

wellcare

Wellcare Dual Align 001 Wellcare Dual Align 129, HMO D-SNP | 2023

فهرست داروهای تحت پوشش (لیست دارو)

مقدمه

این سند، لیست داروهای تحت پوشش (همچنین لیست دارو) نامیده می‌شود. این سند به شما می‌گوید که کدام داروهای نسخه ای تحت پوشش طرح ما هستند. فهرست دارو همچنین به شما می‌گوید که آیا قوانین یا محدودیت خاصی برای داروهای تحت پوشش طرح ما وجود دارد یا خیر.

اطلاعات تماس ما، همراه با تاریخی که آخرین بار لیست دارو را به روز کردیم، در صفحه جلو و پشت جلد ظاهر می‌شود. عبارات کلیدی و تعاریف آنها در آخرین فصل دفترچه راهنمای اعضا گنجانده شده است.

30

شناسه ارسال فایل لیست دارو مورد تأیید HPMS 23342، نسخه شماره 18



به روز شده در 12/01/2023. برای اطلاعات جدیدتر یا سایر سوالات، با خدمات اعضای

Wellcare Dual Align 001 به شماره 1-866-999-3945 یا خدمات اعضای Wellcare Dual Align 129 به شماره 1-888-431-9007 و شماره 711 برای کاربران TTY تماس بگیرید. بین 1 اکتبر و 31 مارس، نمایندگان دوشنبه تا یکشنبه، ساعت 8 صبح تا 8 شب و بین 1 آوریل و 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند، یا از این وبسایت بازدید کنید: www.wellcare.com/medicare برای Wellcare Dual Align 001 یا www.wellcare.com/healthnetCA برای Wellcare Dual Align 129.

2	A. سلب مسئولیت
3	B. سوالات متداول (FAQ)
3	B1. چه داروهایی در لیست داروهای تحت پوشش قرار دارند؟ (ما فهرست داروهای تحت پوشش را به اختصار «فهرست دارو» می نامیم.)
4	B2. آیا لیست دارو هرگز تغییر می کند؟
5	B3. وقتی که در فهرست دارو تغییری ایجاد شود، چه اتفاقی می افتد؟
6	B4. آیا محدودیت یا سقف مقدار در مورد پوشش داروها وجود دارد یا لازم است اقداماتی برای دریافت برخی داروهای خاص انجام شود؟
6	B5. چگونه می توانم بفهمم که دارویی که می خواهم محدودیت هایی دارد یا اقدامات لازم برای دریافت دارو وجود دارد یا خیر؟
7	B6. اگر طرح ما قوانین آنها را در مورد نحوه پوشش برخی از داروها (مثلاً مجوز قبلی، محدودیت های کمی و/یا محدودیت های درمان مرحله ای) تغییر دهد، چه اتفاقی می افتد؟
7	B7. چگونه می توانم دارویی را در لیست دارو پیدا کنم؟
7	B8. اگر دارویی که می خواهم مصرف کنم در لیست دارو نباشد چه؟
8	B9. اگر من یک عضو جدید برنامه باشم و نتوانم داروی خود را در فهرست دارو پیدا کنم یا در تهیه داروی خود مشکل داشته باشم، چه؟
9	B10. آیا می توانم برای پوشش داروی خود استثنا بخواهم؟
9	B11. چگونه می توانم درخواست استثنا کنم؟
9	B12. چه مدت طول می کشد تا یک استثنا دریافت کنید؟
9	B13. داروهای ژنریک چیست؟
10	B14. داروهای OTC چیست؟
10	B15. آیا طرح ما محصولات OTC غیر دارویی را پوشش می دهد؟
10	B16. آیا طرح ما تامین طولانی مدت نسخه ها را پوشش می دهد؟
10	B17. تعرفه سهم بیمار من چقدر است؟
11	C. مروری بر لیست داروهای تحت پوشش
12	C1. فهرست داروها بر اساس عارضه پزشکی
INDEX-1	فهرست موضوعی داروهای تحت پوشش

A. سلب مسئولیت

این لیستی از داروهایی است که اعضا می توانند در طرح ما دریافت کنند.

- ❖ Wellcare نام تجاری Medicare برای Centene Corporation، یک طرح HMO با قرارداد Medicare است و یک حامی تایید شده بخش D می باشد. طرح های D-SNP ما با برنامه Medi-Cal قرارداد دارد. ثبت نام در برنامه های ما به تمدید قرارداد بستگی دارد.
- ❖ همیشه می توانید فهرست به روز داروهای تحت پوشش طرح ما را به صورت آنلاین در www.wellcare.com/medicare یا از طریق تماس با شماره 1-866-999-3945 برای Wellcare Dual Align 001 (HMO-DSNP) یا به صورت آنلاین در www.wellcare.com/healthnetCA یا از طریق تماس با شماره 1-888-431-9007 برای Wellcare Dual Align 129 (HMO-DSNP)، و 711 TTY، بررسی کنید. بین 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان دوشنبه تا یکشنبه، ساعت 8 صبح تا 8 شب و بین 1 آوریل و 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند.
- ❖ شما می توانید این سند را به فرمت های دیگر مانند چاپ درشت، خط بریل یا فایل صوتی به صورت رایگان دریافت کنید. برای Wellcare Dual Align 001 (HMO-DSNP) با شماره 1-866-999-3945 یا 1-888-431-9007 برای Wellcare Dual Align 129 (HMO-DSNP)، و 711 TTY تماس بگیرید، از 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان از دوشنبه تا یکشنبه، ساعت 8 صبح تا 8 شب و بین 1 آوریل و 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. این تماس رایگان است.
- ❖ اگر می خواهید فرمت جایگزین (چاپ بزرگ، صوتی، فرمت های الکترونیکی در دسترس، فرمت های دیگر) یا زبان ترجیحی دیگری درخواست کنید، با خدمات اعضا به شماره 1-866-999-3945 برای Wellcare Dual Align 001 (HMO-DSNP) یا 1-888-431-9007 برای Wellcare Dual Align 129 (HMO-DSNP)، و 711 TTY تماس بگیرید، بین 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان دوشنبه تا یکشنبه، ساعت 8 صبح تا 8 شب و بین 1 آوریل و 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. این تماس رایگان است.
- اگر مایلید پس از درخواست خود همچنان مطالب چاپی را دریافت کنید، تا زمانی که برای لغو درخواست، هیچ درخواستی ارائه نشود، همچنان مطالب را به صورت سالانه ارسال خواهیم کرد.
- اگر سؤال/نگرانی دارید یا می خواهید درخواست زبان و/یا قالب ترجیحی را تغییر دهید، با خدمات اعضا به شماره 1-866-999-3945 برای Wellcare Dual Align 001 (HMO-DSNP) یا 1-888-431-9007 برای Wellcare Dual Align 129 (HMO-DSNP)، و 711 TTY تماس بگیرید، بین 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان دوشنبه تا یکشنبه، ساعت 8 صبح تا 8 شب و بین 1 آوریل و 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. این تماس رایگان است.



اگر سؤالی دارید، لطفاً با Wellcare Dual Align 001 (HMO-DSNP) به شماره 1-866-999-3945 یا Wellcare Dual Align 129 (HMO-DSNP) به شماره 1-888-431-9007، 711، تماس بگیرید، بین 1 اکتبر و 31، مارس نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، ساعت 8 صبح تا 8 شب و بین 1 آوریل و 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، از این وبسایت بازدید کنید: www.wellcare.com/medicare برای Wellcare Dual Align 001 (HMO-DSNP) یا www.wellcare.com/healthnetCA برای Wellcare Dual Align 129 (HMO-DSNP).

B. سوالات متداول (FAQ)

پاسخ سؤالاتی را که در مورد این فهرست از داروهای تحت پوشش دارید بیابید. برای کسب اطلاعات بیشتر می توانید تمامی قسمت سؤالات متداول را بخوانید یا به دنبال پرسش و پاسخ باشید.

B1. چه داروهایی در لیست داروهای تحت پوشش قرار دارند؟ (ما فهرست داروهای تحت پوشش را به اختصار «فهرست دارو» می نامیم.)

داروهای موجود در فهرست داروهای تحت پوشش که از صفحه 15 شروع می شود، داروهایی هستند که تحت پوشش Wellcare Dual Align 001 (HMO-DSNP) و Wellcare Dual Align 129 (HMO D-SNP) قرار دارند. این داروها در داروخانه های شبکه ما در دسترس هستند. اگر با داروخانه ای توافق داشته باشیم که با ما همکاری کند و به شما خدمات ارائه کند، این داروخانه در شبکه ما است. ما از این داروخانه ها به عنوان «داروخانه های شبکه» یاد می کنیم. داروهای نسخه ای موجود در این فهرست داروهای تحت پوشش، توسط طرح ما تحت پوشش قرار می گیرند. سایر داروها، مانند برخی از داروهای بدون نسخه (OTC، over-the-counter) و برخی ویتامین ها، ممکن است تحت پوشش Medi-Cal Rx قرار بگیرند. لطفاً برای اطلاعات بیشتر به وب سایت Medi-Cal Rx (www.medi-calrx.dhcs.ca.gov) مراجعه کنید. همچنین می توانید با مرکز خدمات مشتری Medi-Cal Rx تماس بگیرید به شماره 800-977-2273. لطفاً هنگام دریافت نسخه از طریق Medi-Cal Rx، کارت شناسایی ذینفع Medi-Cal (BIC) خود را همراه داشته باشید.

• طرح ما تمام داروهای ضروری پزشکی موجود در فهرست دارو را در موارد زیر پوشش خواهد داد، در صورتی که:

- پزشک یا سایر تجویزکننده ها بگویند که برای بهبودی یا حفظ سلامت به آنها نیاز دارید،
- طرح ما مدعی است که دارو از نظر پزشکی برای شما ضروری است، و
- شما نسخه را از یک داروخانه شبکه طرح تهیه می کنید.

• در برخی موارد، قبل از دریافت دارو باید کاری انجام دهید. برای اطلاعات بیشتر به سوال B4 مراجعه کنید.

همچنین می توانید فهرست به روز داروهایی را که تحت پوشش قرار می دهیم در وب سایت ما به آدرس www.wellcare.com/healthnetCA یا www.wellcare.com/medicare برای Wellcare Dual Align 001 (HMO-DSNP) یا Wellcare Dual Align 129 (HMO-DSNP)، یا از طریق شماره های موجود در پاورقی این سند با خدمات اعضا تماس بگیرید.

B2. آیا لیست دارو هرگز تغییر می کند؟

بله، و طرح ما باید هنگام ایجاد تغییرات از قوانین Medicare و Medi-Cal پیروی کند. ممکن است در طول سال داروهایی را به فهرست داروها اضافه یا از آن حذف کنیم.

ما همچنین ممکن است قوانین خود را در مورد داروها تغییر دهیم. به عنوان مثال، ما می توانیم:

- تصمیم بگیریم که برای یک دارو به مجوز قبلی نیاز داشته باشید یا نه. (مجوز قبلی مجوزی است که از طرح ما دریافت می کنید قبل از اینکه بتوانید دارو را بگیرید.)
- مقدار دارویی را که می توانید دریافت کنید اضافه یا تغییر دهید (به نام محدودیت های کمی).
- محدودیت های درمان مرحله ای را در مورد یک دارو اضافه یا تغییر دهیم. (درمان مرحله ای به این معنی است که قبل از اینکه داروی دیگری را پوشش دهیم، باید یک دارو را امتحان کنید.)

برای اطلاعات بیشتر در مورد این قوانین دارویی، به سؤال B4 مراجعه کنید.

اگر دارویی مصرف می کنید که در ابتدای سال تحت پوشش بوده است، ما معمولاً پوشش آن دارو را در بقیه سال حذف یا تغییر نمی دهیم، مگر اینکه:

- دارویی جدید و ارزان تر با تأثیری مشابه داروی موجود در فهرست دارو به بازار عرضه شود، یا
- ما متوجه شویم که یک دارو بی خطر نیست، یا
- یک دارو از بازار حذف می شود.

سوالات B3 و B6 اطلاعات بیشتری در مورد آنچه که با تغییر فهرست داروها اتفاق می افتد، می دهند.

- همیشه می توانید فهرست دارویی به روز برنامه ما را به صورت آنلاین در www.wellcare.com/medicare برای Wellcare Dual Align 001 (HMO-DSNP) یا در www.wellcare.com/healthnetCA برای Wellcare Dual Align 129 (HMO-DSNP) بررسی کنید.
- همچنین می توانید از طریق شماره های ذکر شده در پایین این صفحه با خدمات تماس بگیرید تا لیست دارویی فعلی را بررسی کنید.



اگر سؤالی دارید، لطفاً با Wellcare Dual Align 001 (HMO-DSNP) به شماره 1-866-999-3945 یا Wellcare Dual Align 129 (HMO-DSNP) به شماره 1-888-431-9007 TTY، 711، تماس بگیرید، بین 1 اکتبر و 31، مارس نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، ساعت 8 صبح تا 8 شب و بین 1 آوریل و 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، از این وبسایت بازدید کنید: www.wellcare.com/medicare برای Wellcare Dual Align 001 (HMO-DSNP) یا www.wellcare.com/healthnetCA برای Wellcare Dual Align 129 (HMO-DSNP).

B3. وقتی که در فهرست دارو تغییری ایجاد شود، چه اتفاقی می افتد؟

برخی تغییرات در فهرست دارو ناگهانی اعمال می شود. مثلاً:

- یک داروی ژنریک جدید در دسترس می شود. بعضی مواقع داروی ژنریک جدیدی به بازار عرضه می شود که تأثیر آن مشابه یک داروی برند موجود در لیست دارو است. در چنین مواقعی، ممکن است داروی مارکدار را حذف کنیم و داروی ژنریک جدید را اضافه کنیم، اما هزینه شما برای داروی جدید 0\$ می ماند. هنگامیکه یک داروی ژنریک جدید را اضافه می کنیم، ممکن است تصمیم بگیریم که داروی برند همچنان در لیست دارو باقی بماند اما مقررات یا محدودیت پوشش آن تغییر داده شود.
 - ممکن است پیش از ایجاد این تغییر به شما اطلاع ندهیم ولی اطلاعات مربوط به تغییر خاصی که اعمال شده است را برای شما ارسال خواهیم کرد.
 - شما یا ارائه دهنده شما می توانید درخواست کنید تا از این تغییرات مستثنی شوید. ما اطلاعات مربوط به اقدامات مورد نیاز جهت درخواست استثنا را برای شما ارسال خواهیم کرد. لطفاً برای کسب اطلاعات بیشتر در خصوص استثنائات، به سؤال B10-B12 رجوع کنید.
 - دارو از بازار جمع آوری شده است. چنانچه سازمان غذا و دارو (FDA) اعلام کند داروی مصرفی شما ایمن نیست یا تولیدکننده دارو آن را از بازار جمع آوری کند، آن دارو از لیست دارو حذف خواهد شد. اگر این دارو را مصرف می کنید، به شما اطلاع خواهیم داد. لطفاً با پزشک یا سایر تجویزکنندگان خود صحبت کنید تا به شما کمک کنند تصمیم بگیرید که آیا داروی مشابهی در لیست دارویی وجود دارد که بتوانید به جای آن مصرف کنید.
 - ما ممکن است تغییرات دیگری را ایجاد کنیم که بر روی داروی مصرفی شما تأثیر داشته باشد. ما از پیش در مورد این تغییرات دیگر در لیست دارو به شما اطلاع خواهیم داد. این تغییرات ممکن است در صورتی پیش بیاید که:
 - FDA رهنمود جدیدی را ارائه کند یا رهنمودهای بالینی جدیدی در مورد دارو وجود داشته باشد.
 - ما داروی ژنریکی که در بازار جدید نیست را اضافه کنیم و
 - یک داروی برند موجود در لیست دارو را با داروی دیگری جایگزین کنیم یا
 - مقررات یا محدودیت های پوشش مربوط به داروی برند را تغییر دهیم.
- هنگامی که این تغییرات اتفاق می افتد، ما:
- حداقل 30 روز پیش از ایجاد تغییر در لیست دارو، شما را از این امر مطلع خواهیم کرد یا
 - به شما اطلاع خواهیم داد و پس از اینکه برای دریافت مجدد دارو درخواست دهید، به شما برای 30 روز دارو ارائه می دهیم.
- به این ترتیب شما فرصت خواهید داشت با پزشک خود یا تجویزکننده دیگری صحبت کنید. آنها می توانند در تصمیم گیری موارد زیر به شما کمک کنند:
- آیا داروی مشابهی در لیست دارو وجود دارد که بتوانید به جای آن مصرف کنید یا
 - آیا باید جهت مستثنی شدن از این تغییرات درخواست کنید یا خیر. جهت کسب اطلاعات بیشتر در مورد استثنائات، به سؤالات B10-B12 مراجعه کنید.

B4. آیا محدودیت یا سقف مقدار در مورد پوشش داروها وجود دارد یا لازم است اقداماتی برای دریافت برخی داروهای خاص انجام شود؟

- بله، برخی داروها قوانین پوششی دارند یا محدودیت‌هایی در مقدار دارویی که می‌توانید دریافت کنید، وجود دارد. در برخی موارد برای اینکه بتوانید دارو را دریافت کنید، شما یا پزشکتان یا تجویزکننده دیگر باید کاری انجام دهند. به عنوان مثال:
- **مجوز قبلی:** برای بعضی از داروها، شما یا پزشک شما یا سایر تجویزکنندگان باید پیش از تهیه نسخه مجوز ما را دریافت کنید. مجوز قبلی با ارجاع متفاوت است. اگر مجوز قبلی دریافت نکنید، ممکن است طرح ما دارو را پوشش ندهد.
 - **محدودیت های کمی:** گاهی اوقات طرح ما مقدار دارویی را که می‌توانید دریافت کنید محدود می‌کند.
 - **درمان مرحله ای:** گاهی اوقات برنامه ما از شما می‌خواهد که درمان مرحله ای را انجام دهید. این بدین معنی است که شما مجبور خواهید شد تا داروها را به ترتیب خاصی برای درمان عارضه پزشکی خود امتحان کنید. ممکن است برای اینکه ما بتوانیم داروی دیگری را پوشش دهیم، مجبور شوید دارویی را امتحان کنید. اگر پزشکتان یا تجویزکننده دیگر معتقد باشد که اولین دارو برایتان مؤثر نیست، آنگاه ما داروی دوم را پوشش می‌دهیم.
- می‌توانید با نگاه کردن به جدول‌ها از صفحه 15 به بعد بررسی کنید و ببینید آیا دارویتان شرایط خاص دیگری یا محدودیت کمی دیگری دارد یا خیر. همچنین می‌توانید با مراجعه به وب سایت ما به آدرس www.wellcare.com/medicare برای Wellcare Dual Align یا www.wellcare.com/healthnetCA یا 001 (HMO-DSNP) برای Wellcare Dual Align 129 (HMO-DSNP) اطلاعات بیشتری کسب کنید. ما اسنادی را به صورت آنلاین پست کرده‌ایم که محدودیت‌های مجوز قبلی و درمان مرحله ای را توضیح می‌دهد. همچنین می‌توانید از ما بخواهید تا برایتان یک نسخه بفرستیم.
- می‌توانید درخواست کنید تا از این محدودیت ها مستثنی شوید.** به این ترتیب شما فرصت خواهید داشت با پزشک خود یا تجویزکننده دیگری صحبت کنید. آنها می‌توانند به شما کمک کنند تا تصمیم بگیرید که آیا داروی مشابهی در لیست دارو وجود دارد که بتوانید به جای آن مصرف کنید یا اینکه آیا می‌توانید درخواست استثنا کنید یا خیر. لطفاً برای اطلاعات بیشتر در مورد استثنایا به سوالات B10-B12 مراجعه کنید.

B5. چگونه می‌توانم بفهمم که دارویی که می‌خواهم محدودیت هایی دارد یا اقدامات لازم برای دریافت دارو وجود دارد یا خیر؟

جدول فهرست داروها بر اساس شرایط پزشکی در صفحه 15 دارای ستونی با عنوان «اقدامات، محدودیت‌ها یا محدودیت‌های لازم در مصرف» است.

اگر سؤالی دارید، لطفاً با Wellcare Dual Align 001 (HMO-DSNP) به شماره 1-866-999-3945 یا Wellcare Dual Align 129 (HMO-DSNP) به شماره 1-888-431-9007 TTY، 711، تماس بگیرید، بین 1 اکتبر و 31، مارس نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، ساعت 8 صبح تا 8 شب و بین 1 آوریل و 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. این تماس رایگان است. **برای کسب اطلاعات بیشتر،** از این وبسایت بازدید کنید: www.wellcare.com/medicare برای Wellcare Dual Align 001 (HMO-DSNP) یا www.wellcare.com/healthnetCA برای Wellcare Dual Align 129 (HMO-DSNP).



B6. اگر طرح ما قوانین آنها را در مورد نحوه پوشش برخی از داروها (مثلاً مجوز قبلی، محدودیت‌های کمی و/یا محدودیت‌های درمان مرحله ای) تغییر دهد، چه اتفاقی می‌افتد؟

در برخی موارد، اگر تغییری در مجوز قبلی، محدودیت‌های کمی، و/یا محدودیت‌های درمان مرحله‌ای ایجاد کنیم، ما به شما از قبل اطلاع خواهیم داد. برای کسب اطلاعات بیشتر در خصوص این اعلان قبلی و موقعیت‌هایی که در آن ما نمی‌توانیم به شما از قبل اطلاع دهیم که قوانین ما در مورد داروهای لیست دارو چه موقع تغییر می‌کنند، به سؤال B3 رجوع کنید.

B7. چگونه می‌توانم دارویی را در لیست دارو پیدا کنم؟

دو راه برای یافتن دارو وجود دارد:

- می‌توانید بر اساس حروف الفبا جستجو کنید، یا
- می‌توانید بر حسب نام عارضه پزشکی جستجو کنید.

برای جستجو بر اساس **حروف الفبا**، داروی خود را در بخش فهرست داروهای تحت پوشش جستجو کنید. اگر املاي دارو را بلد باشید، می‌توانید آن را پیدا کنید. فهرست داروهای تحت پوشش، فهرستی بر اساس حروف الفبا از تمام داروهای موجود در فهرست دارویی است. داروهای مارک دار و داروهای ژنریک در فهرست آمده‌اند. داروهای OTC تحت پوشش Medi-Cal Rx در فهرست داروها ذکر نمی‌شوند.

برای **جستجو بر اساس عارضه پزشکی**، بخشی با عنوان "فهرست داروها بر اساس عارضه پزشکی" را در صفحه 12 پیدا کنید. داروها در این بخش بسته به نوع عارضه پزشکی که برای آن مورد استفاده قرار می‌گیرند، در دسته‌بندی‌های مختلف قرار می‌گیرند. به عنوان مثال، اگر بیماری قلبی دارید، باید در دسته بندی، قلب و عروق نگاه کنید. در اینجا می‌توانید داروهایی را برای درمان عارضه قلبی پیدا کنید.

B8. اگر دارویی که می‌خواهم مصرف کنم در لیست دارو نباشد چه؟

اگر داروی خود را در فهرست دارو پیدا نکردید، از طریق شماره‌های موجود در پاورقی این سند با خدمات اعضا تماس بگیرید و در مورد آن بپرسید. اگر متوجه شدید که طرح ما دارو را پوشش نمی‌دهد، می‌توانید یکی از این کارها را انجام دهید:

- از خدمات اعضا درخواست کنید تا لیستی از داروهایی را که مشابه دارویی است که می‌خواهید دریافت کنید، برایتان ارسال کند. سپس فهرست را به پزشکتان یا تجویزکننده دیگر نشان دهید. آنها می‌توانند دارویی را از بین لیست دارو برایتان تجویز کنند که مشابه دارویی است که می‌خواستید دریافت کنید. یا
- می‌توانید از طرح ما بخواهید که برای پوشش داروی شما استثنا قائل شود. برای اطلاعات بیشتر در مورد استثناها به سؤالات B10–B12 مراجعه کنید.

B9. اگر من یک عضو جدید برنامه باشم و نتوانم داروی خود را در فهرست دارو پیدا کنم یا در تهیه داروی خود مشکل داشته باشم، چه؟

ما می‌توانیم کمک کنیم. ممکن است در 90 روز اول که شما عضو طرح ما هستید، یک ذخیره موقت 30 روزه از داروی شما را پوشش دهیم. به این ترتیب شما فرصت خواهید داشت با پزشک خود یا تجویزکننده دیگری صحبت کنید. آنها می‌توانند به شما کمک کنند تا تصمیم بگیرید که آیا داروی مشابهی در لیست دارو وجود دارد که بتوانید به جای آن مصرف کنید یا اینکه آیا می‌توانید درخواست استثنا کنید یا خیر.

اگر نسخه شما برای دوره کوتاه‌تری تجویز شده باشد، می‌توانید چندین بار نسخه خود را تا 30 روز تهیه کنید.

ما یک ذخیره 30-روزه از دارویتان را در شرایط زیر پوشش می‌دهیم:

- شما دارویی را که در لیست داروی ما نیست، دریافت می‌کنید، یا
 - قوانین طرح ما به شما اجازه نمی‌دهد مقداری را که توسط تجویز کننده‌تان سفارش داده است دریافت کنید یا
 - دارو نیاز به مجوز قبلی توسط طرح ما دارد، یا
 - شما در حال مصرف دارویی هستید که بخشی از محدودیت درمان مرحله ای است.
- اگر دارویی مصرف می‌کنید که طرح ما آن را جزء داروی بخش D نمی‌داند، حق دارید یکبار و به میزان 72 ساعت دارو را دریافت کنید.

اگر در خانه سالمندان یا دیگر مراکز مراقبت بلندمدت هستید و به دارویی نیاز دارید که در لیست دارو نیست یا اگر نمی‌توانید به راحتی دارویی را که نیاز دارید دریافت کنید، ما می‌توانیم به شما کمک کنیم. اگر برای مدت بیش از 90 روز عضو طرح درمانی بوده‌اید و در مرکز مراقبت بلند مدت زندگی کرده‌اید و فوراً به ذخیره نیاز دارید:

- چه عضو جدید طرح ما باشید و چه نباشید، ما یک 31-روز داروی مورد نیازتان (مگر اینکه نسخه‌تان برای کمتر از این روزها باشد) را پوشش می‌دهیم.
 - این، علاوه بر عرضه موقت در طول 90 روز اولی است که شما عضو طرح ما شده‌اید.
- اگر سطح مراقبت شما تغییر کند، ما یک ذخیره موقت از داروهای شما را پوشش خواهیم داد. هنگامی که از بیمارستان مرخص می‌شوید، سطحی از تغییر مراقبت اتفاق می‌افتد. همچنین این زمانی اتفاق می‌افتد که به یک مرکز مراقبت طولانی‌مدت نقل مکان می‌کنید یا از آن مرخص می‌شوید.
- اگر از یک مرکز مراقبت طولانی‌مدت یا بیمارستان به خانه نقل مکان می‌کنید و به یک ذخیره موقت نیاز دارید، ما یک ذخیره 30 روزه را پوشش می‌دهیم. اگر نسخه شما برای روزهای کمتری نوشته شده باشد، ما چندین تجدید نسخه را برای حداکثر مجموع ذخیره 30 روزه دارو انجام خواهیم داد.
 - اگر از خانه یا بیمارستان به یک مرکز مراقبت طولانی‌مدت نقل مکان می‌کنید و به یک ذخیره موقت نیاز دارید، یک ذخیره 31 روزه را پوشش می‌دهیم. اگر نسخه شما برای روزهای کمتری نوشته شده باشد، ما چندین تجدید نسخه را برای حداکثر مجموع ذخیره 31 روزه دارو انجام خواهیم داد.

اگر سؤالی دارید، لطفاً با Wellcare Dual Align 001 (HMO-DSNP) به شماره 1-866-999-3945 یا Wellcare Dual Align 129 (HMO-DSNP) به شماره 1-888-431-9007 TTY، 711، تماس بگیرید، بین 1 اکتبر و 31، مارس نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، ساعت 8 صبح تا 8 شب و بین 1 آوریل و 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، از این وبسایت بازدید کنید: www.wellcare.com/medicare برای Wellcare Dual Align 001 (HMO-DSNP) یا www.wellcare.com/healthnetCA برای Wellcare Dual Align 129 (HMO-DSNP).



B10. آیا می‌توانم برای پوشش داروی خود استثنا بخواهم؟

بله. شما می‌توانید از طرح ما بخواهید که برای پوشش دارویی که در فهرست دارویی نیست استثنا قائل شود.

همچنین می‌توانید از ما بخواهید که قوانین داروی شما را تغییر دهیم.

- به عنوان مثال، طرح ما ممکن است مقدار دارویی را که پوشش می‌دهیم محدود کند. اگر دارویتان محدودیت دارد، می‌توانید از ما بخواهید تا محدودیت مقداری را تغییر دهیم و مقدار بیشتری را پوشش دهیم.
- مثال‌های دیگر: می‌توانید از ما بخواهید محدودیت‌های درمان مرحله ای یا شرایط مجوز قبلی را کنار بگذاریم.

B11. چگونه می‌توانم درخواست استثنا کنم؟

برای درخواست استثنا، با خدمات اعضا تماس بگیرید. یک نماینده خدمات اعضا با شما و ارائه دهنده شما همکاری خواهد کرد تا به شما کمک کند درخواست استثنا کنید. همچنین می‌توانید برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد استثنائات، فصل 9 کتابچه راهنمای اعضا را مطالعه کنید.

B12. چه مدت طول می‌کشد تا یک استثنا دریافت کنید؟

پس از دریافت بیانیه ای از تجویز کننده شما مبنی بر حمایت از درخواست شما برای استثناء، در عرض 72 ساعت به درخواست شما رسیدگی خواهیم کرد. شما، نماینده‌تان، یا پزشکتان (یا سایر تجویزکننده‌ها) می‌توانید با ما تماس بگیرید، مکاتبه کنید یا فکس کنید تا درخواستتان را انجام دهید. همچنین می‌توانید از طریق وب سایت ما به فرآیند تصمیم‌گیری پوشش دسترسی داشته باشید. برای جزئیات، به فصل 2، بخش A از کتابچه راهنمای اعضا بروید و به دنبال بخشی به نام «خدمات اعضا» بگردید.

اگر شما یا تجویزکننده‌تان بر این اعتقاد باشید که مدت زمان 72 ساعت انتظار برای تصمیم‌گیری به سلامت‌تان لطمه می‌زند، می‌توانید درخواست استثنای فوری دهید. این نوعی تصمیم‌گیری سریع‌تر است. اگر تجویزکننده‌تان، درخواست شما را تأیید کند، ما ظرف مدت 24 ساعت از دریافت تأییدیه از تجویزکننده‌تان، در مورد درخواست‌تان تصمیم‌گیری خواهیم کرد.

B13. داروهای ژنریک چیست؟

داروهای ژنریک از همان ترکیبات فعال داروهای مارک دار ساخته می‌شوند. آنها معمولاً قیمت کمتری نسبت به داروی نام تجاری دارند و معمولاً نام‌های شناخته شده ای ندارند. داروهای ژنریک توسط سازمان غذا و داروی آمریکا (FDA) تأیید شده است.

طرح ما هم داروهای نام تجاری و هم داروهای ژنریک را پوشش می‌دهد.

B14. داروهای OTC چیست؟

OTC مخفف "بدون نسخه" است. Medi-Cal Rx برخی از داروهای OTC را هنگامی که به عنوان نسخه توسط ارائه دهنده شما نوشته شده اند پوشش می دهد.

می توانید فهرست داروهای Medi-Cal Rx را بخوانید تا بدانید کدام داروهای OTC تحت پوشش قرار می گیرند.

B15. آیا طرح ما محصولات OTC غیر دارویی را پوشش می دهد؟

Medi-Cal Rx برخی از محصولات OTC غیر دارویی را زمانی پوشش می دهد که به عنوان نسخه توسط ارائه دهنده شما نوشته شده باشند.

نمونه هایی از محصولات OTC غیر دارویی شامل سواب الکلی و گاز است.

می توانید فهرست داروهای Medi-Cal Rx را بخوانید تا بدانید کدام محصولات غیر OTC تحت پوشش قرار می گیرند.

B16. آیا طرح ما تامین طولانی مدت نسخه ها را پوشش می دهد؟

- برنامه های سفارش پستی. ما برنامه سفارش پستی ارائه می کنیم که به شما امکان می دهد تا دوز لازم برای مصرف ۹۰ روز داروهای تجویزی خود را با ارسال مستقیم به منزل خود دریافت کنید. سهم بیمه شده برای ذخیره ۹۰ روزه با سهم بیمه شده برای ذخیره یک ماهه یکسان است.
- برنامه های ۹۰ روزه داروخانه خرده فروش. برخی داروخانه های خرده فروش نیز ممکن است ذخیره ۹۰ روزه داروهای تجویزی را ارائه دهند. سهم بیمه شده برای ذخیره ۹۰ روزه با سهم بیمه شده برای ذخیره یک ماهه یکسان است.

B17. تعرفه سهم بیمار من چقدر است؟

تا زمانی که عضو از قوانین طرح پیروی کند، اعضای طرح ما هیچ هزینه ای برای داروهای نسخه ای و OTC و محصولات غیر دارویی نمی پردازند. برای اطلاعات بیشتر در مورد داروهای OTC و محصولات غیر دارویی به سوالات B14 و B15 مراجعه کنید.

دسته بندی ها به گروه های دارویی در لیست داروی ما اطلاق می شود.

- ردیف 1 (همه داروهای تحت پوشش بخش D) شامل داروهای مارک و داروهای ژنریک است. این ردیف هیچ گونه پرداختی ندارد.

اگر سؤالی دارید، از طریق شماره های درج شده در پایین این صفحه با خدمات اعضا تماس بگیرید.



اگر سؤالی دارید، لطفاً با Wellcare Dual Align 001 (HMO-DSNP) به شماره 1-866-999-3945 یا Wellcare Dual Align 129 (HMO-DSNP) به شماره 1-888-431-9007 TTY، 711، تماس بگیرید، بین 1 اکتبر و 31، مارس نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، ساعت 8 صبح تا 8 شب و بین 1 آوریل و 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، از این وبسایت بازدید کنید: www.wellcare.com/medicare برای Wellcare Dual Align 001 (HMO-DSNP) یا www.wellcare.com/healthnetCA برای Wellcare Dual Align 129 (HMO-DSNP).

C. مروری بر لیست داروهای تحت پوشش

فهرست داروهای تحت پوشش اطلاعاتی در مورد داروهای تحت پوشش طرح ما به شما می دهد. اگر در یافتن داروی خود در لیست مشکل دارید، به فهرست داروهای تحت پوشش که از صفحه INDEX-1 شروع می شود مراجعه کنید. این فهرست به صورت الفبایی همه داروهای تحت پوشش طرح ما را فهرست می کند.

- **NM** به این معنی است که دارو از طریق مزایای خدمات پستی ماهانه شما در دسترس نیست. این در ستون اقدامات، محدودیت ها یا محدودیت های لازم در استفاده، در فهرست داروی شما ذکر شده است.
 - **PA** مخفف Prior Authorization به معنای مجوز قبلی است. به سوال B4 مراجعه کنید.
 - **PA-NS** مخفف Prior Authorization for New Starts مجوز قبلی برای شروع جدید است. این بدان معناست که اگر این دارو برای شما جدید است، باید قبل از تهیه نسخه خود، از ما مجوز قبلی بگیرید. اگر در زمان ثبت نام از این دارو استفاده می کنید، نیازی به رعایت معیارهای تأیید نخواهید داشت.
 - **B/D** مخفف تحت پوشش Medicare بخش B یا D است. این دارو ممکن است واجد شرایط پرداخت تحت Medicare بخش B یا بخش D باشد. شما (یا پزشکتان) باید قبل از اینکه نسخه خود را برای این دارو تهیه کنید، از ما مجوز قبلی دریافت کنید تا مشخص شود که این دارو تحت پوشش بخش Medicare D است. بدون تأیید قبلی، ما ممکن است این دارو را تحت پوشش قرار ندهیم.
 - **QL** مخفف Quantity Limits به معنای محدودیت در مقدار است. به سوال B4 مراجعه کنید.
 - **LA** مخفف Limited Access به معنای دارو با دسترسی محدود است. این نسخه ممکن است فقط از داروخانه های خاصی قابل تهیه باشد. برای کسب اطلاعات بیشتر به فهرست ارائه دهنده و داروخانه خود مراجعه کنید یا با خدمات اعضا در Wellcare 001 Dual Align (HMO-DSNP) به شماره 1-866-999-3945 یا در 129 Wellcare Dual Align (HMO-DSNP) به شماره 1-888-431-9007 تماس بگیرید، بین 1 اکتبر تا 31 مارس، نمایندگان دوشنبه تا یکشنبه، ساعت 8 صبح تا 8 شب و بین 1 آوریل و 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، ساعت 8 صبح تا ساعت 8 شب در دسترس هستند، یا می توانید از www.wellcare.com/medicare برای (HMO-DSNP) 001 Wellcare Dual Align یا از www.wellcare.com/healthnetCA برای 129 Wellcare Dual Align (HMO-DSNP) دیدن کنید.
 - **ST** مخفف Step Therapy به معنای درمان مرحله ای است. به سوال B4 مراجعه کنید.
 - [^] به معنای این است که دارو ممکن است فقط تا 30 روز در دسترس باشد.
- توجه:** داروهای بدون نسخه (OTC) تحت پوشش Medi-Cal Rx، یک "داروی بخش D" به حساب نمی آیند. این داروها قوانین متفاوتی برای تجدید نظر دارند.
- درخواست تجدیدنظر یک درخواست رسمی از ما نسبت به بررسی تصمیمی است که درباره داروهای تحت پوشش شما گرفته ایم و این که اگر فکر می کنید تصمیم ما اشتباه است درخواست کنید آن را تغییر دهیم.
 - برای مثال، ممکن است تصمیم بگیریم که داروی موردنظرتان را پوشش ندهیم یا دیگر به عنوان داروی تحت پوشش Medicare یا Medi-Cal پوشش ندهیم.
 - اگر شما یا پزشک شما با تصمیم ما مخالف هستید، می توانید درخواست تجدیدنظر کنید. اگر سوالی دارید، از طریق شماره های موجود در پاورقی این سند با خدمات اعضا تماس بگیرید.
 - همچنین می توانید برای کسب اطلاعات بیشتر در مورد چگونگی درخواست تجدیدنظر، فصل 9 کتابچه راهنمای اعضا را مطالعه کنید.

C1. فهرست داروها بر اساس عارضه پزشکی

داروها در این بخش بسته به نوع عارضه پزشکی که برای آن مورد استفاده قرار می‌گیرند، در دسته‌بندی‌های مختلف قرار می‌گیرند. به عنوان مثال، اگر بیماری قلبی دارید، باید در دسته بندی، قلب و عروق نگاه کنید. در اینجا می‌توانید داروهایی را برای درمان عارضه قلبی پیدا کنید.

با مراجعه به صفحه 11 می‌توانید اطلاعاتی در مورد معنی علائم و اختصارات موجود در این جدول پیدا کنید.

در ستون اول جدول نام دارو ذکر شده است. داروهای ژنریک با حروف کج کوچک (مثلاً simvastatin) و داروهای نام تجاری با حروف بزرگ (مثلاً ELIQUIS) فهرست شده‌اند.

اطلاعات ستون «اقدامات، محدودیت‌ها، یا محدودیت‌های مصرف ضروری» به شما می‌گوید آیا طرح ما قوانینی برای پوشش داروی شما دارد یا خیر.



اگر سؤالی دارید، لطفاً با Wellcare Dual Align 001 (HMO-DSNP) به شماره 1-866-999-3945 یا Wellcare Dual Align 129 (HMO-DSNP) به شماره 1-888-431-9007 TTY، تماس بگیرید، بین 1 اکتبر و 31 مارس نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، ساعت 8 صبح تا 8 شب و بین 1 آوریل و 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. این تماس رایگان است. برای کسب اطلاعات بیشتر، از این وبسایت بازدید کنید: www.wellcare.com/medicare برای Wellcare Dual Align 001 (HMO-DSNP) یا www.wellcare.com/healthnetCA برای Wellcare Dual Align 129 (HMO-DSNP).

Table of Contents

کیملاتفا.....	15
اھ کیئتسنا.....	17
یسفنت.....	17
شراوگھاگتسد.....	21
ی زکرم یبصع متسیس.....	24
اھتنوفع دض.....	38
کیژولونومیا لم اوع.....	49
کیستسالپوئن دض لم اوع.....	54
کیلوباتم و زیر نورددغ.....	62
یقورع یبلق.....	76
یراردا و یلسانت یراجم.....	83
نکسم.....	84
یاذغ/ی اھلم کم.....	87
یعضوم.....	89
یژولوتامھ.....	93
ییاونش ھب ھتسباو (OTIC).....	95

ک‌ی‌م‌ل‌ا‌ت‌ف‌ا

ت‌ا‌ب‌ا‌ه‌ت‌ل‌ا‌ د‌ض‌

ALREX OPHTHALMIC SUSPENSION 0.2 %	\$0 (1)
bromfenac sodium (once-daily) ophthalmic solution 0.09 %	\$0 (1)
BROMSITE OPHTHALMIC SOLUTION 0.075 %	\$0 (1)
dexamethasone sodium phosphate ophthalmic solution 0.1 %	\$0 (1)
diclofenac sodium ophthalmic solution 0.1 %	\$0 (1)
difluprednate ophthalmic emulsion 0.05 %	\$0 (1)
FLAREX OPHTHALMIC SUSPENSION 0.1 %	\$0 (1)
fluorometholone ophthalmic suspension 0.1 %	\$0 (1)
flurbiprofen sodium ophthalmic solution 0.03 %	\$0 (1)
ILEVRO OPHTHALMIC SUSPENSION 0.3 %	\$0 (1)
ketorolac tromethamine ophthalmic solution 0.4 %, 0.5 %	\$0 (1)
LOTEMAX OPHTHALMIC OINTMENT 0.5 %	\$0 (1)
prednisolone acetate ophthalmic suspension 1 %	\$0 (1)
PREDNISOLONE SODIUM PHOSPHATE OPHTHALMIC SOLUTION 1 %	\$0 (1)
PROLENSA OPHTHALMIC SOLUTION 0.07 %	\$0 (1)

ی‌ژ‌ر‌ل‌ آ‌ د‌ض‌

azelastine hcl ophthalmic solution 0.05 %	\$0 (1)
cromolyn sodium ophthalmic solution 4 %	\$0 (1)
olopatadine hcl ophthalmic solution 0.1 %	\$0 (1)
ZERVIAE OPHTHALMIC SOLUTION 0.24 %	\$0 (1)

ب‌ا‌ه‌ت‌ل‌ا‌ د‌ض‌/ا‌ه‌ت‌ن‌و‌ف‌ع‌ د‌ض‌

bacitra-neomycin-polymyxin-hc ophthalmic ointment 1 %	\$0 (1)
neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic ointment 3.5-10000-0.1	\$0 (1)
neomycin-polymyxin-dexameth ophthalmic suspension 3.5-10000-0.1	\$0 (1)
neomycin-polymyxin-hc ophthalmic suspension 3.5-10000-1	\$0 (1)
neo-polycin hc ophthalmic ointment 1 %	\$0 (1)
sulfacetamide-prednisolone ophthalmic solution 10-0.23 %	\$0 (1)
TOBRADEX OPHTHALMIC OINTMENT 0.3-0.1 %	\$0 (1)
TOBRADEX ST OPHTHALMIC SUSPENSION 0.3-0.05 %	\$0 (1)

tobramycin-dexamethasone ophthalmic suspension 0.3-0.1 %	\$0 (1)
ZYLET OPHTHALMIC SUSPENSION 0.5-0.3 %	\$0 (1)
ا ه ت ن و ف ع د ض	
bacitracin ophthalmic ointment 500 unit/gm	\$0 (1)
bacitracin-polymyxin b ophthalmic ointment 500-10000 unit/gm	\$0 (1)
BESIVANCE OPHTHALMIC SUSPENSION 0.6 %	\$0 (1)
CILOXAN OPHTHALMIC OINTMENT 0.3 %	\$0 (1)
ciprofloxacin hcl ophthalmic solution 0.3 %	\$0 (1)
erythromycin ophthalmic ointment 5 mg/gm	\$0 (1)
gatifloxacin ophthalmic solution 0.5 %	\$0 (1)
gentak ophthalmic ointment 0.3 %	\$0 (1)
gentamicin sulfate ophthalmic solution 0.3 %	\$0 (1)
moxifloxacin hcl ophthalmic solution 0.5 %	\$0 (1)
NATACYN OPHTHALMIC SUSPENSION 5 %	\$0 (1)
neomycin-bacitracin zn-polymyx ophthalmic ointment 5-400-10000	\$0 (1)
neomycin-polymyxin-gramicidin ophthalmic solution 1.75-10000-.025	\$0 (1)
neo-polycin ophthalmic ointment 3.5-400-10000	\$0 (1)
ofloxacin ophthalmic solution 0.3 %	\$0 (1)
polycin ophthalmic ointment 500-10000 unit/gm	\$0 (1)
polymyxin b-trimethoprim ophthalmic solution 10000-0.1 unit/ml-%	\$0 (1)
sulfacetamide sodium ophthalmic ointment 10 %	\$0 (1)
sulfacetamide sodium ophthalmic solution 10 %	\$0 (1)
tobramycin ophthalmic solution 0.3 %	\$0 (1)
trifluridine ophthalmic solution 1 %	\$0 (1)
ZIRGAN OPHTHALMIC GEL 0.15 %	\$0 (1)
م و ک و ل گ د ض	
ALPHAGAN P OPHTHALMIC SOLUTION 0.1 %	\$0 (1)
betaxolol hcl ophthalmic solution 0.5 %	\$0 (1)
BETOPTIC-S OPHTHALMIC SUSPENSION 0.25 %	\$0 (1)
brimonidine tartrate ophthalmic solution 0.15 %, 0.2 %	\$0 (1)
brinzolamide ophthalmic suspension 1 %	\$0 (1)
carteolol hcl ophthalmic solution 1 %	\$0 (1)
COMBIGAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.2-0.5 %	\$0 (1)
dorzolamide hcl ophthalmic solution 2 %	\$0 (1)

د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج ن ی ا ت ا ر ا ص ت خ ا و ا ه د ا م ن ی ن ع م ه ب ع ج ا ر ی ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ن ت ف ر ا ب
12/01/2023 ه د ش ز و ر ه ب

dorzolamide hcl-timolol mal ophthalmic solution 2-0.5 %	\$0 (1)	
latanoprost ophthalmic solution 0.005 %	\$0 (1)	
levobunolol hcl ophthalmic solution 0.5 %	\$0 (1)	
LUMIGAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.01 %	\$0 (1)	
pilocarpine hcl ophthalmic solution 1 %, 2 %, 4 %	\$0 (1)	
RHOPRESSA OPHTHALMIC SOLUTION 0.02 %	\$0 (1)	
ROCKLATAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.02-0.005 %	\$0 (1)	
SIMBRINZA OPHTHALMIC SUSPENSION 1-0.2 %	\$0 (1)	
timolol maleate ophthalmic gel forming solution 0.25 %, 0.5 %	\$0 (1)	
timolol maleate ophthalmic solution 0.25 %, 0.5 %	\$0 (1)	
travoprost (bak free) ophthalmic solution 0.004 %	\$0 (1)	
VYZULTA OPHTHALMIC SOLUTION 0.024 %	\$0 (1)	

هقرفتم

atropine sulfate ophthalmic solution 1 %	\$0 (1)	
ATROPINE SULFATE SOLUTION 1 % OPHTHALMIC	\$0 (1)	
CYSTADROPS OPHTHALMIC SOLUTION 0.37 %	\$0 (1)	PA; LA; ^
CYSTARAN OPHTHALMIC SOLUTION 0.44 %	\$0 (1)	PA; LA; ^
proparacaine hcl ophthalmic solution 0.5 %	\$0 (1)	
RESTASIS MULTIDOSE OPHTHALMIC EMULSION 0.05 %	\$0 (1)	
RESTASIS OPHTHALMIC EMULSION 0.05 %	\$0 (1)	
TYRVAYA NASAL SOLUTION 0.03 MG/ACT	\$0 (1)	

اهکی ت تسنا

یعضوم یاه هدنک سح یب

lidocaine hcl (pf) injection solution 0.5 %, 1 %, 1.5 %	\$0 (1)	B/D
lidocaine hcl injection solution 0.5 %, 1 %, 2 %	\$0 (1)	B/D

یسفنت

یقاشن تسنا دیئورتسا

ARNUITY ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100 MCG/ACT, 200 MCG/ACT, 50 MCG/ACT	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
budesonide inhalation suspension 0.25 mg/2ml, 0.5 mg/2ml	\$0 (1)	B/D
FLOVENT DISKUS INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100 MCG/ACT, 250 MCG/ACT	\$0 (1)	QL (240 EA per 30 days)
FLOVENT DISKUS INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 50 MCG/ACT	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
FLOVENT HFA INHALATION AEROSOL 110 MCG/ACT, 220 MCG/ACT	\$0 (1)	QL (24 GM per 30 days)

FLOVENT HFA INHALATION AEROSOL 44 MCG/ACT	\$0 (1)	QL (21.2 GM per 30 days)
PULMICORT FLEXHALER INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 180 MCG/ACT	\$0 (1)	QL (2 EA per 30 days)
PULMICORT FLEXHALER INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 90 MCG/ACT	\$0 (1)	QL (3 EA per 30 days)
ت س ی ن و گ آ ا ت ب ت ا ب ی ک ر ت / د ی ئ و ر ت س ا		
ADVAIR DISKUS INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100-50 MCG/ACT, 250-50 MCG/ACT, 500-50 MCG/ACT	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
ADVAIR HFA INHALATION AEROSOL 115-21 MCG/ACT, 230-21 MCG/ACT, 45-21 MCG/ACT	\$0 (1)	QL (12 GM per 30 days)
BREO ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100-25 MCG/ACT, 200-25 MCG/ACT, 50-25 MCG/INH	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
SYMBICORT INHALATION AEROSOL 160-4.5 MCG/ACT, 80-4.5 MCG/ACT	\$0 (1)	QL (30.6 GM per 30 days)
ی ن ی ب ی ا ه د ی ئ و ر ت س ا		
flunisolide nasal solution 25 mcg/act (0.025%)	\$0 (1)	QL (75 ML per 30 days)
fluticasone propionate nasal suspension 50 mcg/act	\$0 (1)	QL (16 GM per 30 days)
mometasone furoate nasal suspension 50 mcg/act	\$0 (1)	ST; QL (34 GM per 30 days)
OMNARIS NASAL SUSPENSION 50 MCG/ACT	\$0 (1)	ST; QL (12.5 GM per 30 days)
XHANCE NASAL EXHALER SUSPENSION 93 MCG/ACT	\$0 (1)	PA; QL (32 ML per 30 days)
ا ه ک ی ژ ر ن ی ل و ک ی ت ن آ		
ATROVENT HFA INHALATION AEROSOL SOLUTION 17 MCG/ACT	\$0 (1)	QL (25.8 GM per 30 days)
INCRUSE ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 62.5 MCG/ACT	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
ipratropium bromide inhalation solution 0.02 %	\$0 (1)	B/D
ipratropium bromide nasal solution 0.03 %, 0.06 %	\$0 (1)	
ت س ی ن و گ آ ا ت ب ت ا ب ی ک ر ت / ک ی ژ ر ن ی ل و ک ی ت ن آ		
ANORO ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 62.5-25 MCG/ACT	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
BEVESPI AEROSPHERE INHALATION AEROSOL 9-4.8 MCG/ACT	\$0 (1)	QL (10.7 GM per 30 days)
BREZTRI AEROSPHERE AEROSOL 160-9-4.8 MCG/ACT INHALATION	\$0 (1)	Institutional Pack (5.9g inhaler containing 28 inhalations); QL (23.6 GM per 28 days)
BREZTRI AEROSPHERE INHALATION AEROSOL 160-9-4.8 MCG/ACT	\$0 (1)	Retail Inhalation Canister (10.7g inhaler containing 120 inhalations); QL (10.7 GM per 30 days)
COMBIVENT RESPIMAT INHALATION AEROSOL SOLUTION 20-100 MCG/ACT	\$0 (1)	QL (8 GM per 30 days)

د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج ن ی ا ت ا ر ا ص ت خ ا و ا ه د ا م ن ی ن ع م ه ب ع ج ا ر ی ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ن ت ف ر ا ب
12/01/2023 ه د ش ز و ر ه ب

ipratropium-albuterol inhalation solution 0.5-2.5 (3) mg/3ml	\$0 (1)	B/D
TRELEGY ELLIPTA INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 100-62.5-25 MCG/ACT, 200-62.5-25 MCG/ACT	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
اهنم اتس ی هی تن آ		
azelastine hcl nasal solution 0.1 %, 0.15 %	\$0 (1)	
cetirizine hcl oral solution 1 mg/ml	\$0 (1)	
cyproheptadine hcl oral syrup 2 mg/5ml	\$0 (1)	PA; PA if 70 years and older
cyproheptadine hcl oral tablet 4 mg	\$0 (1)	PA; PA if 70 years and older
desloratadine oral tablet 5 mg	\$0 (1)	
diphenhydramine hcl injection solution 50 mg/ml	\$0 (1)	
hydroxyzine hcl intramuscular solution 25 mg/ml, 50 mg/ml	\$0 (1)	PA; PA if 70 years and older
hydroxyzine hcl oral syrup 10 mg/5ml	\$0 (1)	PA; PA if 70 years and older
hydroxyzine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	PA; PA if 70 years and older
hydroxyzine pamoate oral capsule 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	PA; PA if 70 years and older
levocetirizine dihydrochloride oral solution 2.5 mg/5ml	\$0 (1)	
levocetirizine dihydrochloride oral tablet 5 mg	\$0 (1)	
olopatadine hcl nasal solution 0.6 %	\$0 (1)	
تس ی نوگ آ اتب		
albuterol sulfate hfa inhalation aerosol solution 108 (90 base) mcg/act inhalation aerosol solution 108 (90 base) mcg/act	\$0 (1)	(generic of Proair HFA); QL (17 GM per 30 days)
albuterol sulfate hfa inhalation aerosol solution 108 (90 base) mcg/act inhalation aerosol solution 108 (90 base) mcg/act (nda020503)	\$0 (1)	(generic of Proventil HFA); QL (13.4 GM per 30 days)
albuterol sulfate hfa inhalation aerosol solution 108 (90 base) mcg/act inhalation aerosol solution 108 (90 base) mcg/act (nda020983)	\$0 (1)	(generic of Ventolin HFA); QL (36 GM per 30 days)
albuterol sulfate inhalation nebulization solution (2.5 mg/3ml) 0.083%, 0.63 mg/3ml, 1.25 mg/3ml, 2.5 mg/0.5ml	\$0 (1)	B/D
albuterol sulfate oral syrup 2 mg/5ml	\$0 (1)	
albuterol sulfate oral tablet 2 mg, 4 mg	\$0 (1)	
arformoterol tartrate inhalation nebulization solution 15 mcg/2ml	\$0 (1)	B/D
formoterol fumarate inhalation nebulization solution 20 mcg/2ml	\$0 (1)	B/D; ^
levalbuterol hcl inhalation nebulization solution 0.31 mg/3ml, 0.63 mg/3ml, 1.25 mg/0.5ml, 1.25 mg/3ml	\$0 (1)	B/D
levalbuterol tartrate inhalation aerosol 45 mcg/act	\$0 (1)	ST; QL (30 GM per 30 days)

SEREVENT DISKUS INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 50 MCG/ACT	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
terbutaline sulfate oral tablet 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	
VENTOLIN HFA AEROSOL SOLUTION 108 (90 BASE) MCG/ACT INHALATION	\$0 (1)	QL (48 GM per 30 days)
VENTOLIN HFA INHALATION AEROSOL SOLUTION 108 (90 BASE) MCG/ACT	\$0 (1)	QL (36 GM per 30 days)
هقرفتم		
acetylcysteine inhalation solution 10 %, 20 %	\$0 (1)	B/D
ARALAST NP INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 1000 MG, 500 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
cromolyn sodium inhalation nebulization solution 20 mg/2ml	\$0 (1)	B/D
epinephrine injection solution 0.3 mg/0.3ml	\$0 (1)	(generic of Adrenaclick)
epinephrine injection solution auto-injector 0.15 mg/0.15ml	\$0 (1)	(generic of Adrenaclick)
epinephrine injection solution auto-injector 0.15 mg/0.3ml, 0.3 mg/0.3ml	\$0 (1)	(generic of EpiPen)
FASENRA PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 30 MG/ML	\$0 (1)	PA; LA; ^
FASENRA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 30 MG/ML	\$0 (1)	PA; LA; ^
KALYDECO ORAL PACKET 13.4 MG, 25 MG, 50 MG, 75 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (56 EA per 28 days); ^
KALYDECO ORAL TABLET 150 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
OFEV ORAL CAPSULE 100 MG, 150 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
ORKAMBI ORAL PACKET 100-125 MG, 150-188 MG, 75-94 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (56 EA per 28 days); ^
ORKAMBI ORAL TABLET 100-125 MG, 200-125 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (112 EA per 28 days); ^
pirfenidone oral capsule 267 mg	\$0 (1)	PA; QL (270 EA per 30 days); ^
pirfenidone oral tablet 267 mg	\$0 (1)	PA; QL (270 EA per 30 days); ^
pirfenidone oral tablet 534 mg, 801 mg	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days); ^
PROLASTIN-C INTRAVENOUS SOLUTION 1000 MG/20ML	\$0 (1)	PA; LA; ^
PROLASTIN-C INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 1000 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
PULMOZYME INHALATION SOLUTION 2.5 MG/2.5ML	\$0 (1)	PA; ^
roflumilast oral tablet 250 mcg, 500 mcg	\$0 (1)	
SYMDEKO ORAL TABLET THERAPY PACK 100-150 & 150 MG, 50-75 & 75 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (56 EA per 28 days); ^
THEO-24 ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 100 MG, 200 MG, 300 MG, 400 MG	\$0 (1)	

وراد مان	هني زه وراډ يارب امش ردقچ تسا (حطس في در)	ي ا ه ت ي دود ح م اي ، ا ه ع ن م ، ت ا م ا د ق ا ه د ا ف ت س ا ر د م ز ا ل
theophylline er oral tablet extended release 12 hour 100 mg, 200 mg, 300 mg, 450 mg	\$0 (1)	
theophylline er oral tablet extended release 24 hour 400 mg, 600 mg	\$0 (1)	
theophylline oral elixir 80 mg/15ml	\$0 (1)	
theophylline oral solution 80 mg/15ml	\$0 (1)	
TRIKAFTA ORAL TABLET THERAPY PACK 100-50-75 & 150 MG, 50-25-37.5 & 75 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (84 EA per 28 days); ^
TRIKAFTA ORAL THERAPY PACK 100-50-75 & 75 MG, 80-40-60 & 59.5 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (56 EA per 28 days); ^
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 150 MG/ML, 75 MG/0.5ML	\$0 (1)	PA; LA; ^
XOLAIR SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
ZEMAIRA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 1000 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
ن ي ر ت و ک ل ر و ت ا ل و د م		
montelukast sodium oral packet 4 mg	\$0 (1)	
montelukast sodium oral tablet 10 mg	\$0 (1)	
montelukast sodium oral tablet chewable 4 mg, 5 mg	\$0 (1)	
zafirlukast oral tablet 10 mg, 20 mg	\$0 (1)	
ش ر ا و گ ه ا گ ت س د		
H2 ه د ن ر ي گ ي ا ه ت س ي ن و گ ا ت ن آ		
famotidine (pf) intravenous solution 20 mg/2ml	\$0 (1)	
famotidine intravenous solution 200 mg/20ml, 40 mg/4ml	\$0 (1)	
famotidine oral suspension reconstituted 40 mg/5ml	\$0 (1)	QL (300 ML per 30 days)
famotidine oral tablet 20 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
famotidine oral tablet 40 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
famotidine premixed intravenous solution 20-0.9 mg/50ml-%	\$0 (1)	
nizatidine oral capsule 150 mg, 300 mg	\$0 (1)	
ه د ع م ل ا ز و ل ي ا ه م ي ز ن آ		
CREON ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE PARTICLES 12000-38000 UNIT, 24000-76000 UNIT, 3000-9500 UNIT, 36000-114000 UNIT, 6000-19000 UNIT	\$0 (1)	
ZENPEP ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE PARTICLES 10000-32000 UNIT, 15000-47000 UNIT, 20000-63000 UNIT, 25000-79000 UNIT, 3000-10000 UNIT, 40000-126000 UNIT, 5000-24000 UNIT	\$0 (1)	

دي ن ک ا د ي پ ل و د ج ن ي ا ت ا ر ا ص ت خ ا و ا ه د ا م ن ي ن ع م ه ب ع ج ا ر ي ت ا ع ا ل ط ا د ي ن ا و ت ي م ل و د ج ن ي ا ي ا د ت ب ا ه ب ن ت ف ر ا ب
12/01/2023 ه د ش ز و ر ه ب

نوت وورپ پمپ یاه هدن رادزاب

dexlansoprazole oral capsule delayed release 30 mg, 60 mg	\$0 (1)	
esomeprazole magnesium oral capsule delayed release 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	ST
lansoprazole oral capsule delayed release 15 mg, 30 mg	\$0 (1)	
lansoprazole oral tablet delayed release dispersible 15 mg, 30 mg	\$0 (1)	ST
omeprazole oral capsule delayed release 10 mg, 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	
pantoprazole sodium intravenous solution reconstituted 40 mg	\$0 (1)	
pantoprazole sodium oral tablet delayed release 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	
PRILOSEC ORAL PACKET 10 MG, 2.5 MG	\$0 (1)	PA
rabeprazole sodium oral tablet delayed release 20 mg	\$0 (1)	

هدور یب اهتلا یرام یب

balsalazide disodium oral capsule 750 mg	\$0 (1)	
budesonide er oral tablet extended release 24 hour 9 mg	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days); ^
budesonide oral capsule delayed release particles 3 mg	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
hydrocortisone rectal enema 100 mg/60ml	\$0 (1)	
mesalamine er oral capsule extended release 24 hour 0.375 gm	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
mesalamine oral capsule delayed release 400 mg	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
mesalamine oral tablet delayed release 1.2 gm, 800 mg	\$0 (1)	
mesalamine rectal enema 4 gm	\$0 (1)	
mesalamine rectal suppository 1000 mg	\$0 (1)	
mesalamine-cleanser rectal kit 4 gm	\$0 (1)	
sulfasalazine oral tablet 500 mg	\$0 (1)	
sulfasalazine oral tablet delayed release 500 mg	\$0 (1)	

مس اپسا دض

dicyclomine hcl oral capsule 10 mg	\$0 (1)	
dicyclomine hcl oral solution 10 mg/5ml	\$0 (1)	
dicyclomine hcl oral tablet 20 mg	\$0 (1)	
glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg	\$0 (1)	

غارفتسا دض

aprepitant oral capsule 125 mg, 40 mg, 80 & 125 mg, 80 mg	\$0 (1)	B/D
compro rectal suppository 25 mg	\$0 (1)	

dronabinol oral capsule 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	B/D; QL (60 EA per 30 days)
granisetron hcl intravenous solution 1 mg/ml, 4 mg/4ml	\$0 (1)	
granisetron hcl oral tablet 1 mg	\$0 (1)	B/D
meclizine hcl oral tablet 12.5 mg, 25 mg	\$0 (1)	
metoclopramide hcl injection solution 5 mg/ml	\$0 (1)	
metoclopramide hcl oral solution 5 mg/5ml	\$0 (1)	
metoclopramide hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	
ondansetron hcl injection solution 4 mg/2ml, 40 mg/20ml	\$0 (1)	
ondansetron hcl injection solution prefilled syringe 4 mg/2ml	\$0 (1)	
ondansetron hcl oral solution 4 mg/5ml	\$0 (1)	
ondansetron hcl oral tablet 4 mg, 8 mg	\$0 (1)	
ondansetron oral tablet dispersible 4 mg, 8 mg	\$0 (1)	
prochlorperazine edisylate injection solution 10 mg/2ml	\$0 (1)	
prochlorperazine maleate oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	
prochlorperazine rectal suppository 25 mg	\$0 (1)	
promethazine hcl injection solution 25 mg/ml, 50 mg/ml	\$0 (1)	PA; PA if 70 years and older
promethazine hcl oral syrup 6.25 mg/5ml	\$0 (1)	PA; PA if 70 years and older
promethazine hcl oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	PA; PA if 70 years and older
scopolamine transdermal patch 72 hour 1 mg/3days	\$0 (1)	PA; PA if 70 years and older; QL (10 EA per 30 days)
ه‌ق‌ر‌ف‌ت‌م		
alosetron hcl oral tablet 0.5 mg, 1 mg	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days); ^
CARAFATE ORAL SUSPENSION 1 GM/10ML	\$0 (1)	PA
cromolyn sodium oral concentrate 100 mg/5ml	\$0 (1)	
diphenoxylate-atropine oral liquid 2.5-0.025 mg/5ml	\$0 (1)	
diphenoxylate-atropine oral tablet 2.5-0.025 mg	\$0 (1)	
GATTEX SUBCUTANEOUS KIT 5 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
LINZESS ORAL CAPSULE 145 MCG, 290 MCG, 72 MCG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
loperamide hcl oral capsule 2 mg	\$0 (1)	
lubiprostone oral capsule 24 mcg, 8 mcg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
misoprostol oral tablet 100 mcg, 200 mcg	\$0 (1)	
MOVANTIK ORAL TABLET 12.5 MG, 25 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
RELISTOR SUBCUTANEOUS SOLUTION 12 MG/0.6ML, 12 MG/0.6ML (0.6ML SYRINGE), 8 MG/0.4ML	\$0 (1)	PA; ^
sucralfate oral suspension 1 gm/10ml	\$0 (1)	PA
sucralfate oral tablet 1 gm	\$0 (1)	
ursodiol oral capsule 300 mg	\$0 (1)	

ursodiol oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
XERMELO ORAL TABLET 250 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (90 EA per 30 days); ^
XIFAXAN ORAL TABLET 550 MG	\$0 (1)	PA; ^

اه نی لم

constulose oral solution 10 gm/15ml	\$0 (1)	
enulose oral solution 10 gm/15ml	\$0 (1)	
gavilyte-c oral solution reconstituted 240 gm	\$0 (1)	
gavilyte-g oral solution reconstituted 236 gm	\$0 (1)	
generlac oral solution 10 gm/15ml	\$0 (1)	
GOLYTELY ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 236 GM	\$0 (1)	
lactulose encephalopathy oral solution 10 gm/15ml	\$0 (1)	
lactulose oral solution 10 gm/15ml	\$0 (1)	
na sulfate-k sulfate-mg sulf oral solution 17.5-3.13-1.6 gm/177ml	\$0 (1)	
peg 3350-kcl-na bicarb-nacl oral solution reconstituted 420 gm	\$0 (1)	
peg-3350/electrolytes oral solution reconstituted 236 gm	\$0 (1)	
PLENVU ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 140 GM	\$0 (1)	
SUPREP BOWEL PREP KIT ORAL SOLUTION 17.5-3.13-1.6 GM/177ML	\$0 (1)	

ی ز کرم ی بص ع مت سیس

روآ باوخ

BELSOMRA ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG, 5 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
DAYVIGO ORAL TABLET 10 MG, 5 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
doxepin hcl oral tablet 3 mg, 6 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
tasimelteon oral capsule 20 mg	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days); ^
temazepam oral capsule 15 mg	\$0 (1)	PA; PA if 65 years and older; QL (60 EA per 30 days)
temazepam oral capsule 30 mg, 7.5 mg	\$0 (1)	PA; PA if 65 years and older; QL (30 EA per 30 days)
zolpidem tartrate oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	PA; PA applies if 70 years and older after a 90 day supply in a calendar year; QL (30 EA per 30 days)

ی گ درس فا دض ی اهوراد

amitriptyline hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (1)	
amoxapine oral tablet 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
AUVELITY ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 45-105 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
bupropion hcl er (sr) oral tablet extended release 12 hour 100 mg, 150 mg, 200 mg	\$0 (1)	

دی ن ک ادی پ لودج نی تاراض تخا و اهدام نی ن ع هب ع جار ی تاعال طا دی ناوت یم لودج نی ا یادتبا هب ن تفر اب
12/01/2023 هدش زور هب

bupropion hcl er (xl) oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 300 mg	\$0 (1)	
bupropion hcl oral tablet 100 mg, 75 mg	\$0 (1)	
citalopram hydrobromide oral solution 10 mg/5ml	\$0 (1)	
citalopram hydrobromide oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	
clomipramine hcl oral capsule 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (1)	PA-NS
desipramine hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (1)	
desvenlafaxine succinate er oral tablet extended release 24 hour 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
doxepin hcl oral capsule 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (1)	
doxepin hcl oral concentrate 10 mg/ml	\$0 (1)	
DRIZALMA SPRINKLE ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE SPRINKLE 20 MG, 30 MG, 40 MG, 60 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
duloxetine hcl oral capsule delayed release particles 20 mg, 30 mg, 40 mg, 60 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
EMSAM TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 12 MG/24HR, 6 MG/24HR, 9 MG/24HR	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
escitalopram oxalate oral solution 5 mg/5ml	\$0 (1)	
escitalopram oxalate oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	\$0 (1)	
FETZIMA ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 120 MG, 80 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
FETZIMA ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 20 MG, 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
FETZIMA TITRATION ORAL CAPSULE ER 24 HOUR THERAPY PACK 20 & 40 MG	\$0 (1)	PA-NS
fluoxetine hcl oral capsule 10 mg, 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	
fluoxetine hcl oral solution 20 mg/5ml	\$0 (1)	
imipramine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
MARPLAN ORAL TABLET 10 MG	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
mirtazapine oral tablet 15 mg, 30 mg, 45 mg, 7.5 mg	\$0 (1)	
mirtazapine oral tablet dispersible 15 mg, 30 mg, 45 mg	\$0 (1)	
nefazodone hcl oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 250 mg, 50 mg	\$0 (1)	
nortriptyline hcl oral capsule 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (1)	
nortriptyline hcl oral solution 10 mg/5ml	\$0 (1)	
paroxetine hcl er oral tablet extended release 24 hour 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
paroxetine hcl oral suspension 10 mg/5ml	\$0 (1)	QL (900 ML per 30 days)
paroxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	\$0 (1)	

دی.نک ادیپ لودج نیاتاراصتخا و اهدامن ینعم هب عجار یتاعالطا دی ناوت یم لودج نیایادتبا هب نتفر اب
12/01/2023 هدش زور هب

phenelzine sulfate oral tablet 15 mg	\$0 (1)	
protriptyline hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	
sertraline hcl oral concentrate 20 mg/ml	\$0 (1)	
sertraline hcl oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
tranylcypromine sulfate oral tablet 10 mg	\$0 (1)	
trazodone hcl oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg	\$0 (1)	
trimipramine maleate oral capsule 100 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
trimipramine maleate oral capsule 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
TRINTELLIX ORAL TABLET 10 MG, 20 MG, 5 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
venlafaxine hcl er oral capsule extended release 24 hour 150 mg, 37.5 mg, 75 mg	\$0 (1)	
venlafaxine hcl oral tablet 100 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (1)	
VIIBRYD ORAL TABLET 10 MG, 20 MG, 40 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
VIIBRYD STARTER PACK ORAL KIT 10 & 20 MG	\$0 (1)	
vilazodone hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
ه ق ر ف ت م - ی ن ا م ر د ن ا و ر		
acamprosate calcium oral tablet delayed release 333 mg	\$0 (1)	
buprenorphine hcl sublingual tablet sublingual 2 mg, 8 mg	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film 12-3 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual film 2-0.5 mg, 4-1 mg, 8-2 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
buprenorphine hcl-naloxone hcl sublingual tablet sublingual 2-0.5 mg, 8-2 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
bupropion hcl er (smoking det) oral tablet extended release 12 hour 150 mg	\$0 (1)	
disulfiram oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
naloxone hcl injection solution 0.4 mg/ml, 4 mg/10ml	\$0 (1)	
naloxone hcl injection solution cartridge 0.4 mg/ml	\$0 (1)	
naloxone hcl injection solution prefilled syringe 2 mg/2ml	\$0 (1)	
naloxone hcl nasal liquid 4 mg/0.1ml	\$0 (1)	
naltrexone hcl oral tablet 50 mg	\$0 (1)	
NICOTROL INHALATION INHALER 10 MG	\$0 (1)	
NICOTROL NS NASAL SOLUTION 10 MG/ML	\$0 (1)	
varenicline tartrate (starter) oral tablet therapy pack 0.5 mg x 11 & 1 mg x 42	\$0 (1)	
varenicline tartrate oral tablet 0.5 mg, 1 mg	\$0 (1)	QL (56 EA per 28 days)
VIVITROL INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 380 MG	\$0 (1)	^

د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج ن ی ا ت ا ر ا ص ت خ ا و ا ه د ا م ن ی ن ع م ه ب ع ج ا ر ی ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ن ت ف ر ا ب
12/01/2023 ه د ش ز و ر ه ب

بارطضا دض

alprazolam oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	\$0 (1)	QL (150 EA per 30 days)
buspirone hcl oral tablet 10 mg, 15 mg, 30 mg, 5 mg, 7.5 mg	\$0 (1)	
fluvoxamine maleate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
lorazepam injection solution 2 mg/ml, 4 mg/ml	\$0 (1)	
lorazepam intensol oral concentrate 2 mg/ml	\$0 (1)	QL (150 ML per 30 days)
lorazepam oral concentrate 2 mg/ml	\$0 (1)	QL (150 ML per 30 days)
lorazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	\$0 (1)	QL (150 EA per 30 days)

جنش ت دض

APTOM ORAL TABLET 200 MG, 400 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days); ^
APTOM ORAL TABLET 600 MG, 800 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days); ^
BRIVIACT INTRAVENOUS SOLUTION 50 MG/5ML	\$0 (1)	PA-NS
BRIVIACT ORAL SOLUTION 10 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (600 ML per 30 days); ^
BRIVIACT ORAL TABLET 10 MG, 100 MG, 25 MG, 50 MG, 75 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
carbamazepine er oral capsule extended release 12 hour 100 mg, 200 mg, 300 mg	\$0 (1)	
carbamazepine er oral tablet extended release 12 hour 100 mg, 200 mg, 400 mg	\$0 (1)	
carbamazepine oral suspension 100 mg/5ml	\$0 (1)	
carbamazepine oral tablet 200 mg	\$0 (1)	
carbamazepine oral tablet chewable 100 mg	\$0 (1)	
CELONTIN ORAL CAPSULE 300 MG	\$0 (1)	
clobazam oral suspension 2.5 mg/ml	\$0 (1)	PA-NS; QL (480 ML per 30 days)
clobazam oral tablet 10 mg, 20 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
clonazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
clonazepam oral tablet 2 mg	\$0 (1)	QL (300 EA per 30 days)
clonazepam oral tablet dispersible 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
clonazepam oral tablet dispersible 2 mg	\$0 (1)	QL (300 EA per 30 days)
clorazepate dipotassium oral tablet 15 mg, 3.75 mg, 7.5 mg	\$0 (1)	PA-NS; PA if 65 years and older; QL (180 EA per 30 days)
DIACOMIT ORAL CAPSULE 250 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (360 EA per 30 days); ^
DIACOMIT ORAL CAPSULE 500 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
DIACOMIT ORAL PACKET 250 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (360 EA per 30 days); ^
DIACOMIT ORAL PACKET 500 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
diazepam injection solution 5 mg/ml	\$0 (1)	

diazepam intensol oral concentrate 5 mg/ml	\$0 (1)	PA-NS; PA if 65 years and older; QL (240 ML per 30 days)
diazepam oral solution 5 mg/5ml	\$0 (1)	PA-NS; PA if 65 years and older; QL (1200 ML per 30 days)
diazepam oral tablet 10 mg, 2 mg, 5 mg	\$0 (1)	PA-NS; PA if 65 years and older; QL (120 EA per 30 days)
diazepam rectal gel 10 mg, 2.5 mg, 20 mg	\$0 (1)	
DILANTIN INFATABS ORAL TABLET CHEWABLE 50 MG	\$0 (1)	
DILANTIN ORAL CAPSULE 100 MG, 30 MG	\$0 (1)	
DILANTIN ORAL SUSPENSION 125 MG/5ML	\$0 (1)	
divalproex sodium er oral tablet extended release 24 hour 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
divalproex sodium oral capsule delayed release sprinkle 125 mg	\$0 (1)	
divalproex sodium oral tablet delayed release 125 mg, 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
EPIDIOLEX ORAL SOLUTION 100 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (600 ML per 30 days); ^
epitol oral tablet 200 mg	\$0 (1)	
EPRONTIA ORAL SOLUTION 25 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (480 ML per 30 days)
ethosuximide oral capsule 250 mg	\$0 (1)	
ethosuximide oral solution 250 mg/5ml	\$0 (1)	
felbamate oral suspension 600 mg/5ml	\$0 (1)	^
felbamate oral tablet 400 mg, 600 mg	\$0 (1)	
FINTEPLA ORAL SOLUTION 2.2 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (360 ML per 30 days); ^
FYCOMPA ORAL SUSPENSION 0.5 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (720 ML per 30 days); ^
FYCOMPA ORAL TABLET 10 MG, 12 MG, 4 MG, 6 MG, 8 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
FYCOMPA ORAL TABLET 2 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
gabapentin oral capsule 100 mg, 300 mg, 400 mg	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
gabapentin oral solution 250 mg/5ml, 300 mg/6ml	\$0 (1)	QL (2160 ML per 30 days)
gabapentin oral tablet 600 mg	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
gabapentin oral tablet 800 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
lacosamide intravenous solution 200 mg/20ml	\$0 (1)	^
lacosamide oral solution 10 mg/ml	\$0 (1)	QL (1200 ML per 30 days)
lacosamide oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
lacosamide oral tablet 50 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
lamotrigine er oral tablet extended release 24 hour 100 mg, 200 mg, 25 mg, 250 mg, 300 mg, 50 mg	\$0 (1)	
lamotrigine oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg	\$0 (1)	
lamotrigine oral tablet chewable 25 mg, 5 mg	\$0 (1)	

lamotrigine oral tablet dispersible 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
levetiracetam er oral tablet extended release 24 hour 500 mg, 750 mg	\$0 (1)	
levetiracetam in nacl intravenous solution 1000 mg/100ml, 1500 mg/100ml, 500 mg/100ml	\$0 (1)	
levetiracetam intravenous solution 500 mg/5ml	\$0 (1)	
levetiracetam oral solution 100 mg/ml	\$0 (1)	
levetiracetam oral tablet 1000 mg, 250 mg, 500 mg, 750 mg	\$0 (1)	
methsuximide oral capsule 300 mg	\$0 (1)	
NAYZILAM NASAL SOLUTION 5 MG/0.1ML	\$0 (1)	
oxcarbazepine oral suspension 300 mg/5ml	\$0 (1)	
oxcarbazepine oral tablet 150 mg, 300 mg, 600 mg	\$0 (1)	
phenobarbital oral elixir 20 mg/5ml	\$0 (1)	PA-NS; PA if 70 years and older
phenobarbital oral tablet 100 mg, 15 mg, 16.2 mg, 30 mg, 32.4 mg, 60 mg, 64.8 mg, 97.2 mg	\$0 (1)	PA-NS; PA if 70 years and older
phenobarbital sodium injection solution 130 mg/ml, 65 mg/ml	\$0 (1)	PA-NS; PA if 70 years and older
PHENYTEK ORAL CAPSULE 200 MG, 300 MG	\$0 (1)	
phenytoin oral suspension 125 mg/5ml	\$0 (1)	
phenytoin oral tablet chewable 50 mg	\$0 (1)	
phenytoin sodium extended oral capsule 100 mg, 200 mg, 300 mg	\$0 (1)	
phenytoin sodium injection solution 50 mg/ml	\$0 (1)	
pregabalin oral capsule 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
pregabalin oral capsule 200 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
pregabalin oral capsule 225 mg, 300 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
pregabalin oral solution 20 mg/ml	\$0 (1)	QL (900 ML per 30 days)
primidone oral tablet 125 mg, 250 mg, 50 mg	\$0 (1)	
roweepra oral tablet 500 mg	\$0 (1)	
rufinamide oral suspension 40 mg/ml	\$0 (1)	PA-NS; QL (2400 ML per 30 days); ^
rufinamide oral tablet 200 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (480 EA per 30 days)
rufinamide oral tablet 400 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (240 EA per 30 days); ^
SPRITAM ORAL TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 1000 MG	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
SPRITAM ORAL TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 250 MG	\$0 (1)	QL (360 EA per 30 days)
SPRITAM ORAL TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 500 MG	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)

دی نک ادی پ لودج نی تاراصتخا و اهدامن ینعم هب عجار یتاعالطا دی ناوت یم لودج نی ایدتبا هب نتفر اب
12/01/2023 هدش زور هب

SPRITAM ORAL TABLET DISINTEGRATING SOLUBLE 750 MG	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
subvenite oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg	\$0 (1)	
SYMPAZAN ORAL FILM 10 MG, 20 MG, 5 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
tiagabine hcl oral tablet 12 mg, 16 mg, 2 mg, 4 mg	\$0 (1)	
topiramate oral capsule sprinkle 15 mg, 25 mg	\$0 (1)	
topiramate oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
valproate sodium intravenous solution 100 mg/ml	\$0 (1)	
valproic acid oral capsule 250 mg	\$0 (1)	
valproic acid oral solution 250 mg/5ml	\$0 (1)	
VALTOCO 10 MG DOSE NASAL LIQUID 10 MG/0.1ML	\$0 (1)	
VALTOCO 15 MG DOSE NASAL LIQUID THERAPY PACK 7.5 MG/0.1ML	\$0 (1)	
VALTOCO 20 MG DOSE NASAL LIQUID THERAPY PACK 10 MG/0.1ML	\$0 (1)	
VALTOCO 5 MG DOSE NASAL LIQUID 5 MG/0.1ML	\$0 (1)	
vigabatrin oral packet 500 mg	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
vigabatrin oral tablet 500 mg	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
vigadrone oral packet 500 mg	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
vigadrone oral tablet 500 mg	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
VIMPAT ORAL SOLUTION 10 MG/ML	\$0 (1)	QL (1200 ML per 30 days); ^
XCOPRI (250 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 100 & 150 MG	\$0 (1)	QL (56 EA per 28 days); ^
XCOPRI (350 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 150 & 200 MG	\$0 (1)	QL (56 EA per 28 days); ^
XCOPRI ORAL TABLET 100 MG, 50 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days); ^
XCOPRI ORAL TABLET 150 MG, 200 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days); ^
XCOPRI ORAL TABLET THERAPY PACK 14 X 12.5 MG & 14 X 25 MG	\$0 (1)	QL (28 EA per 28 days)
XCOPRI ORAL TABLET THERAPY PACK 14 X 150 MG & 14 X 200 MG, 14 X 50 MG & 14 X 100 MG	\$0 (1)	QL (28 EA per 28 days); ^
ZONISADE ORAL SUSPENSION 100 MG/5ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (900 ML per 30 days)
zonisamide oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
ZTALMY ORAL SUSPENSION 50 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (1100 ML per 30 days); ^
ی ش ی ر پ ن ا و ر د ض		
ABILIFY MAINTENA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 300 MG, 400 MG	\$0 (1)	QL (1 EA per 28 days); ^
ABILIFY MAINTENA INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED ER 300 MG, 400 MG	\$0 (1)	QL (1 EA per 28 days); ^

aripiprazole oral solution 1 mg/ml	\$0 (1)	QL (900 ML per 30 days)
aripiprazole oral tablet 10 mg, 15 mg, 2 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
aripiprazole oral tablet dispersible 10 mg, 15 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days); ^
ARISTADA INITIO INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 675 MG/2.4ML	\$0 (1)	^
ARISTADA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 1064 MG/3.9ML	\$0 (1)	QL (3.9 ML per 56 days); ^
ARISTADA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 441 MG/1.6ML	\$0 (1)	QL (1.6 ML per 28 days); ^
ARISTADA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 662 MG/2.4ML	\$0 (1)	QL (2.4 ML per 28 days); ^
ARISTADA INTRAMUSCULAR PREFILLED SYRINGE 882 MG/3.2ML	\$0 (1)	QL (3.2 ML per 28 days); ^
asenapine maleate sublingual tablet sublingual 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
CAPLYTA ORAL CAPSULE 10.5 MG, 21 MG, 42 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days); ^
chlorpromazine hcl injection solution 25 mg/ml, 50 mg/2ml	\$0 (1)	
CHLORPROMAZINE HCL ORAL CONCENTRATE 100 MG/ML, 30 MG/ML	\$0 (1)	
chlorpromazine hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
clozapine oral tablet 100 mg	\$0 (1)	QL (270 EA per 30 days)
clozapine oral tablet 200 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
clozapine oral tablet 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
clozapine oral tablet dispersible 100 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (270 EA per 30 days)
clozapine oral tablet dispersible 12.5 mg, 25 mg	\$0 (1)	PA-NS
clozapine oral tablet dispersible 150 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (180 EA per 30 days)
clozapine oral tablet dispersible 200 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days); ^
FANAPT ORAL TABLET 1 MG, 10 MG, 12 MG, 2 MG, 4 MG, 6 MG, 8 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
FANAPT TITRATION PACK ORAL TABLET 1 & 2 & 4 & 6 MG	\$0 (1)	PA-NS
fluphenazine decanoate injection solution 25 mg/ml	\$0 (1)	
fluphenazine hcl injection solution 2.5 mg/ml	\$0 (1)	
fluphenazine hcl oral concentrate 5 mg/ml	\$0 (1)	
fluphenazine hcl oral elixir 2.5 mg/5ml	\$0 (1)	
fluphenazine hcl oral tablet 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	
haloperidol decanoate intramuscular solution 100 mg/ml, 100 mg/ml 1 ml, 50 mg/ml, 50 mg/ml(1ml)	\$0 (1)	
haloperidol lactate injection solution 5 mg/ml	\$0 (1)	

دی.نک ادیپ لودج نی تاراصتخا و اهدام نی نهم هب عجار یتاعالطا دی ناوت یم لودج نی یادتب هب نتفر اب
12/01/2023 هدش زور هب

haloperidol lactate oral concentrate 2 mg/ml	\$0 (1)	
haloperidol oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 10 mg, 2 mg, 20 mg, 5 mg	\$0 (1)	
INVEGA HAFYERA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 1092 MG/3.5ML	\$0 (1)	QL (3.5 ML per 180 days); ^
INVEGA HAFYERA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 1560 MG/5ML	\$0 (1)	QL (5 ML per 180 days); ^
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 117 MG/0.75ML	\$0 (1)	QL (0.75 ML per 28 days); ^
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 156 MG/ML	\$0 (1)	QL (1 ML per 28 days); ^
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 234 MG/1.5ML	\$0 (1)	QL (1.5 ML per 28 days); ^
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 39 MG/0.25ML	\$0 (1)	QL (0.25 ML per 28 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 78 MG/0.5ML	\$0 (1)	QL (0.5 ML per 28 days); ^
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 273 MG/0.88ML	\$0 (1)	QL (0.88 ML per 90 days); ^
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 410 MG/1.32ML	\$0 (1)	QL (1.32 ML per 90 days); ^
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 546 MG/1.75ML	\$0 (1)	QL (1.75 ML per 90 days); ^
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 819 MG/2.63ML	\$0 (1)	QL (2.63 ML per 90 days); ^
LATUDA ORAL TABLET 120 MG, 20 MG, 40 MG, 60 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days); ^
LATUDA ORAL TABLET 80 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days); ^
loxapine succinate oral capsule 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg	\$0 (1)	
lurasidone hcl oral tablet 120 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
lurasidone hcl oral tablet 80 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
molindone hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 5 mg	\$0 (1)	
NUPLAZID ORAL CAPSULE 34 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
NUPLAZID ORAL TABLET 10 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
olanzapine intramuscular solution reconstituted 10 mg	\$0 (1)	QL (3 EA per 1 day)
olanzapine oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
olanzapine oral tablet 15 mg, 20 mg, 7.5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
olanzapine oral tablet dispersible 10 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
olanzapine oral tablet dispersible 15 mg, 20 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
paliperidone er oral tablet extended release 24 hour 1.5 mg, 3 mg, 9 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)

paliperidone er oral tablet extended release 24 hour 6 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
perphenazine oral tablet 16 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg	\$0 (1)	
PERSERIS SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE 120 MG, 90 MG	\$0 (1)	QL (1 EA per 30 days); ^
pimozide oral tablet 1 mg, 2 mg	\$0 (1)	
quetiapine fumarate er oral tablet extended release 24 hour 150 mg, 200 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
quetiapine fumarate er oral tablet extended release 24 hour 300 mg, 400 mg, 50 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
quetiapine fumarate oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg, 300 mg, 400 mg, 50 mg	\$0 (1)	
REXULTI ORAL TABLET 0.25 MG, 0.5 MG, 1 MG, 2 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days); ^
REXULTI ORAL TABLET 3 MG, 4 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days); ^
RISPERDAL CONSTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED ER 12.5 MG, 25 MG	\$0 (1)	QL (2 EA per 28 days)
RISPERDAL CONSTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED ER 37.5 MG, 50 MG	\$0 (1)	QL (2 EA per 28 days); ^
risperidone oral solution 1 mg/ml	\$0 (1)	QL (240 ML per 30 days)
risperidone oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg	\$0 (1)	
risperidone oral tablet dispersible 0.25 mg, 0.5 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
risperidone oral tablet dispersible 1 mg, 2 mg, 3 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
risperidone oral tablet dispersible 4 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
SECUADO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 3.8 MG/24HR, 5.7 MG/24HR, 7.6 MG/24HR	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
thioridazine hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
thiothixene oral capsule 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg	\$0 (1)	
trifluoperazine hcl oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg	\$0 (1)	
VERSACLOZ ORAL SUSPENSION 50 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (600 ML per 30 days); ^
VRAYLAR ORAL CAPSULE 1.5 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days); ^
VRAYLAR ORAL CAPSULE 3 MG, 4.5 MG, 6 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days); ^
VRAYLAR ORAL CAPSULE THERAPY PACK 1.5 & 3 MG	\$0 (1)	
ziprasidone hcl oral capsule 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
ziprasidone mesylate intramuscular solution reconstituted 20 mg	\$0 (1)	QL (6 EA per 3 days)
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 210 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (2 EA per 28 days)
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 300 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (2 EA per 28 days); ^

ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 405 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (1 EA per 28 days); ^
ل‌ق‌ع‌ل‌ا‌و‌ز‌د‌ض		
donepezil hcl oral tablet 10 mg	\$0 (1)	
donepezil hcl oral tablet 5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
donepezil hcl oral tablet dispersible 10 mg	\$0 (1)	
donepezil hcl oral tablet dispersible 5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
galantamine hydrobromide er oral capsule extended release 24 hour 16 mg, 24 mg, 8 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
galantamine hydrobromide oral solution 4 mg/ml	\$0 (1)	
galantamine hydrobromide oral tablet 12 mg, 4 mg, 8 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
memantine hcl er oral capsule extended release 24 hour 14 mg, 21 mg, 28 mg, 7 mg	\$0 (1)	PA; PA if < 30 yrs
memantine hcl oral solution 2 mg/ml	\$0 (1)	PA; PA if < 30 yrs
memantine hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	PA; PA if < 30 yrs
NAMZARIC ORAL CAPSULE ER 24 HOUR THERAPY PACK 7 & 14 & 21 & 28 -10 MG	\$0 (1)	
NAMZARIC ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 24 HOUR 14-10 MG, 21-10 MG, 28-10 MG, 7-10 MG	\$0 (1)	
rivastigmine tartrate oral capsule 1.5 mg, 3 mg, 4.5 mg, 6 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
rivastigmine transdermal patch 24 hour 13.3 mg/24hr, 4.6 mg/24hr, 9.5 mg/24hr	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
ه‌ن‌ا‌گ‌د‌ن‌ج‌ز‌و‌ر‌ل‌ک‌س‌ا‌ل‌م‌ا‌و‌ع		
AUBAGIO ORAL TABLET 14 MG, 7 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
BETASERON SUBCUTANEOUS KIT 0.3 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (14 EA per 28 days); ^
dalfampridine er oral tablet extended release 12 hour 10 mg	\$0 (1)	PA
fingolimod hcl oral capsule 0.5 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (28 EA per 28 days); ^
glatiramer acetate subcutaneous solution prefilled syringe 20 mg/ml	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 ML per 30 days); ^
glatiramer acetate subcutaneous solution prefilled syringe 40 mg/ml	\$0 (1)	PA-NS; QL (12 ML per 28 days); ^
glatopa subcutaneous solution prefilled syringe 20 mg/ml	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 ML per 30 days); ^
glatopa subcutaneous solution prefilled syringe 40 mg/ml	\$0 (1)	PA-NS; QL (12 ML per 28 days); ^
OCREVUS INTRAVENOUS SOLUTION 300 MG/10ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
TECFIDERA ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE 120 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (14 EA per 7 days); ^
TECFIDERA ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE 240 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
TECFIDERA ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE THERAPY PACK 120 & 240 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^

VUMERITY ORAL CAPSULE DELAYED RELEASE 231 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
ینالضع ی تلکسا ی نام رد لم اوع		
baclofen oral tablet 10 mg, 20 mg	\$0 (1)	
cyclobenzaprine hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	PA; PA if 70 years and older
dantrolene sodium oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
tizanidine hcl oral tablet 2 mg, 4 mg	\$0 (1)	
ی نوس نی کراپ دض لم اوع		
amantadine hcl oral capsule 100 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
amantadine hcl oral solution 50 mg/5ml	\$0 (1)	
amantadine hcl oral tablet 100 mg	\$0 (1)	
APOKYN SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 30 MG/3ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (60 ML per 30 days); ^
apomorphine hcl subcutaneous solution cartridge 30 mg/3ml	\$0 (1)	PA; QL (60 ML per 30 days); ^
benztropine mesylate injection solution 1 mg/ml	\$0 (1)	
benztropine mesylate oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	\$0 (1)	PA; PA if 70 years and older
bromocriptine mesylate oral capsule 5 mg	\$0 (1)	
bromocriptine mesylate oral tablet 2.5 mg	\$0 (1)	
carbidopa oral tablet 25 mg	\$0 (1)	
carbidopa-levodopa er oral tablet extended release 25-100 mg, 50-200 mg	\$0 (1)	
carbidopa-levodopa oral tablet 10-100 mg, 25-100 mg, 25-250 mg	\$0 (1)	
carbidopa-levodopa oral tablet dispersible 10-100 mg, 25-100 mg, 25-250 mg	\$0 (1)	
carbidopa-levodopa-entacapone oral tablet 12.5-50-200 mg, 18.75-75-200 mg, 25-100-200 mg, 31.25-125-200 mg, 37.5-150-200 mg, 50-200-200 mg	\$0 (1)	
entacapone oral tablet 200 mg	\$0 (1)	
NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 1 MG/24HR, 2 MG/24HR, 3 MG/24HR, 4 MG/24HR, 6 MG/24HR, 8 MG/24HR	\$0 (1)	
pramipexole dihydrochloride er oral tablet extended release 24 hour 0.375 mg, 0.75 mg, 1.5 mg, 2.25 mg, 3 mg, 3.75 mg, 4.5 mg	\$0 (1)	
pramipexole dihydrochloride oral tablet 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg	\$0 (1)	
rasagiline mesylate oral tablet 0.5 mg, 1 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
ropinirole hcl er oral tablet extended release 24 hour 12 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg, 8 mg	\$0 (1)	

ropinirole hcl oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg	\$0 (1)	
selegiline hcl oral capsule 5 mg	\$0 (1)	
selegiline hcl oral tablet 5 mg	\$0 (1)	
trihexyphenidyl hcl oral solution 0.4 mg/ml	\$0 (1)	PA; PA if 70 years and older
trihexyphenidyl hcl oral tablet 2 mg, 5 mg	\$0 (1)	PA; PA if 70 years and older
ه ق ر ف ت م		
AUSTEDO ORAL TABLET 12 MG, 9 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
AUSTEDO ORAL TABLET 6 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 12 MG	\$0 (1)	PA; QL (120 EA per 30 days); ^
AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 24 MG	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days); ^
AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 6 MG	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days); ^
AUSTEDO XR PATIENT TITRATION ORAL TABLET EXTENDED RELEASE THERAPY PACK 6 & 12 & 24 MG	\$0 (1)	PA; QL (84 EA per 365 days); ^
GRALISE ORAL TABLET 300 MG	\$0 (1)	PA; QL (180 EA per 30 days)
GRALISE ORAL TABLET 450 MG	\$0 (1)	PA; QL (120 EA per 30 days)
GRALISE ORAL TABLET 600 MG	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
GRALISE ORAL TABLET 750 MG, 900 MG	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
INGREZZA ORAL CAPSULE 40 MG, 60 MG, 80 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
INGREZZA ORAL CAPSULE THERAPY PACK 40 & 80 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (28 EA per 28 days); ^
lithium carbonate er oral tablet extended release 300 mg, 450 mg	\$0 (1)	
lithium carbonate oral capsule 150 mg, 300 mg, 600 mg	\$0 (1)	
lithium carbonate oral tablet 300 mg	\$0 (1)	
LITHIUM ORAL SOLUTION 8 MEQ/5ML	\$0 (1)	
LYRICA CR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 165 MG, 82.5 MG	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
LYRICA CR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 330 MG	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
NUEDEXTA ORAL CAPSULE 20-10 MG	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg	\$0 (1)	
riluzole oral tablet 50 mg	\$0 (1)	
SAVELLA ORAL TABLET 100 MG, 12.5 MG, 25 MG, 50 MG	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
SAVELLA TITRATION PACK ORAL 12.5 & 25 & 50 MG	\$0 (1)	PA
tetrabenazine oral tablet 12.5 mg	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days); ^
tetrabenazine oral tablet 25 mg	\$0 (1)	PA; QL (120 EA per 30 days); ^

نرگیم

AIMOVIG SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 140 MG/ML, 70 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (1 ML per 30 days)
dihydroergotamine mesylate injection solution 1 mg/ml	\$0 (1)	^
dihydroergotamine mesylate nasal solution 4 mg/ml	\$0 (1)	PA; QL (8 ML per 30 days); ^
EMGALITY (300 MG DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 100 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (3 ML per 30 days); ^
EMGALITY SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 120 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (2 ML per 30 days)
EMGALITY SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 120 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (2 ML per 30 days)
ergotamine-caffeine oral tablet 1-100 mg	\$0 (1)	PA; QL (40 EA per 28 days)
naratriptan hcl oral tablet 1 mg, 2.5 mg	\$0 (1)	QL (12 EA per 30 days)
NURTEC ORAL TABLET DISPERSIBLE 75 MG	\$0 (1)	PA; QL (16 EA per 30 days); ^
rizatriptan benzoate oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (18 EA per 30 days)
rizatriptan benzoate oral tablet dispersible 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (18 EA per 30 days)
sumatriptan nasal solution 20 mg/act	\$0 (1)	QL (12 EA per 30 days)
sumatriptan nasal solution 5 mg/act	\$0 (1)	QL (24 EA per 30 days)
sumatriptan succinate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	QL (12 EA per 30 days)
sumatriptan succinate refill subcutaneous solution cartridge 4 mg/0.5ml	\$0 (1)	QL (9 ML per 30 days)
sumatriptan succinate refill subcutaneous solution cartridge 6 mg/0.5ml	\$0 (1)	QL (6 ML per 30 days)
sumatriptan succinate subcutaneous solution 6 mg/0.5ml	\$0 (1)	QL (6 ML per 30 days)
sumatriptan succinate subcutaneous solution auto-injector 4 mg/0.5ml	\$0 (1)	QL (9 ML per 30 days)
sumatriptan succinate subcutaneous solution auto-injector 6 mg/0.5ml	\$0 (1)	QL (6 ML per 30 days)
zolmitriptan oral tablet 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (12 EA per 30 days)
zolmitriptan oral tablet dispersible 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (12 EA per 30 days)
یس کل پاتا ک/یس پل وکران		
armodafinil oral tablet 150 mg, 200 mg, 250 mg	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
armodafinil oral tablet 50 mg	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
modafinil oral tablet 100 mg	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
modafinil oral tablet 200 mg	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
SODIUM OXYBATE ORAL SOLUTION 500 MG/ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (540 ML per 30 days); ^
XYREM ORAL SOLUTION 500 MG/ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (540 ML per 30 days); ^

یل اعف شیب: هجوت صقن

amphetamine-dextroamphetamine oral capsule extended release 24 hour 10 mg, 15 mg, 20 mg, 25 mg, 30 mg, 5 mg	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
---	---------	----------------------------

دینک ادیپ لودج نیاتاراصتخا و اهدامن ینعم هب عجار یتاعالطا دیناوت یم لودج نیایادتبا هب نتفر اب
12/01/2023 هدش زور هب

amphetamine-dextroamphetamine oral tablet 10 mg, 12.5 mg, 15 mg, 30 mg, 5 mg, 7.5 mg	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
amphetamine-dextroamphetamine oral tablet 20 mg	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
atomoxetine hcl oral capsule 10 mg, 18 mg, 25 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
atomoxetine hcl oral capsule 100 mg, 60 mg, 80 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
atomoxetine hcl oral capsule 40 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
dexmethylphenidate hcl oral tablet 10 mg	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
dexmethylphenidate hcl oral tablet 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	PA; QL (120 EA per 30 days)
guanfacine hcl er oral tablet extended release 24 hour 1 mg, 2 mg, 4 mg	\$0 (1)	PA; PA if 70 years and older; QL (30 EA per 30 days)
guanfacine hcl er oral tablet extended release 24 hour 3 mg	\$0 (1)	PA; PA if 70 years and older; QL (60 EA per 30 days)
lisdexamfetamine dimesylate oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
lisdexamfetamine dimesylate oral capsule 40 mg, 50 mg, 60 mg, 70 mg	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
lisdexamfetamine dimesylate oral tablet chewable 10 mg, 20 mg, 30 mg	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
lisdexamfetamine dimesylate oral tablet chewable 40 mg, 50 mg, 60 mg	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
metadate er oral tablet extended release 20 mg	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
methylphenidate hcl er oral tablet extended release 10 mg, 20 mg	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
methylphenidate hcl oral solution 10 mg/5ml	\$0 (1)	PA; QL (900 ML per 30 days)
methylphenidate hcl oral solution 5 mg/5ml	\$0 (1)	PA; QL (1800 ML per 30 days)
methylphenidate hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	PA; QL (180 EA per 30 days)
methylphenidate hcl oral tablet 20 mg	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
methylphenidate hcl oral tablet chewable 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	PA; QL (180 EA per 30 days)
VYVANSE ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 30 MG	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
VYVANSE ORAL CAPSULE 40 MG, 50 MG, 60 MG, 70 MG	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
VYVANSE ORAL TABLET CHEWABLE 10 MG, 20 MG, 30 MG	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
VYVANSE ORAL TABLET CHEWABLE 40 MG, 50 MG, 60 MG	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)

اهدتن وفع دض

زدی لور کام/اه نی سی ام ورتی را

azithromycin intravenous solution reconstituted 500 mg	\$0 (1)
azithromycin oral packet 1 gm	\$0 (1)
azithromycin oral suspension reconstituted 100 mg/5ml, 200 mg/5ml	\$0 (1)

وراد مان	هني زه وراډ يارب امش ردقچ تسا (حطس في در)	ي اه تي دودج م اي ، اه عنم ، تام ادقا هدا فتسا رد م زال
azithromycin oral tablet 250 mg, 250 mg (6 pack), 500 mg, 500 mg (3 pack), 600 mg	\$0 (1)	
clarithromycin er oral tablet extended release 24 hour 500 mg	\$0 (1)	
clarithromycin oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml	\$0 (1)	
clarithromycin oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
DIFICID ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 40 MG/ML	\$0 (1)	^
DIFICID ORAL TABLET 200 MG	\$0 (1)	^
e.e.s. 400 oral tablet 400 mg	\$0 (1)	
ery-tab oral tablet delayed release 250 mg, 333 mg, 500 mg	\$0 (1)	
ERYTHROCIN LACTOBIONATE INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 500 MG	\$0 (1)	
erythrocine stearate oral tablet 250 mg	\$0 (1)	
erythromycin base oral capsule delayed release particles 250 mg	\$0 (1)	
erythromycin base oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
erythromycin ethylsuccinate oral tablet 400 mg	\$0 (1)	
erythromycin lactobionate intravenous solution reconstituted 500 mg	\$0 (1)	^
erythromycin oral tablet delayed release 250 mg, 333 mg, 500 mg	\$0 (1)	
هني لي سي ي نپ		
amoxicillin oral capsule 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
amoxicillin oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 200 mg/5ml, 250 mg/5ml, 400 mg/5ml	\$0 (1)	
amoxicillin oral tablet 500 mg, 875 mg	\$0 (1)	
amoxicillin oral tablet chewable 125 mg, 250 mg	\$0 (1)	
amoxicillin-pot clavulanate er oral tablet extended release 12 hour 1000-62.5 mg	\$0 (1)	
amoxicillin-pot clavulanate oral suspension reconstituted 200-28.5 mg/5ml, 250-62.5 mg/5ml, 400-57 mg/5ml, 600-42.9 mg/5ml	\$0 (1)	
amoxicillin-pot clavulanate oral tablet 250-125 mg, 500-125 mg, 875-125 mg	\$0 (1)	
amoxicillin-pot clavulanate oral tablet chewable 200-28.5 mg, 400-57 mg	\$0 (1)	
ampicillin oral capsule 500 mg	\$0 (1)	
ampicillin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 125 mg, 2 gm, 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	

دي نك ادي پ لودج ني تاراصتخا و اهدام ني عنم هب عجار يتاعالطا دي ناوت يم لودج ني اديتبا هب نتفر اب
12/01/2023 هديش زور هب

وراد مان	هني زه وړاد يارب امش ردقچ تس (حطس) في در	ي ا ه ت ي دود ح م اي ، ا ه ع ن م ، ت ا م ا د ق ا ه د ا ف ت س ا ر د م ز ا ل
ampicillin sodium intravenous solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 2 gm	\$0 (1)	
ampicillin-sulbactam sodium injection solution reconstituted 1.5 (1-0.5) gm, 3 (2-1) gm	\$0 (1)	
ampicillin-sulbactam sodium intravenous solution reconstituted 1.5 (1-0.5) gm, 15 (10-5) gm, 3 (2-1) gm	\$0 (1)	
BICILLIN L-A INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 1200000 UNIT/2ML, 2400000 UNIT/4ML, 600000 UNIT/ML	\$0 (1)	
dicloxacillin sodium oral capsule 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
naftillin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm	\$0 (1)	
naftillin sodium intravenous solution reconstituted 10 gm	\$0 (1)	^
oxacillin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm	\$0 (1)	
oxacillin sodium intravenous solution reconstituted 10 gm	\$0 (1)	
PENICILLIN G POT IN DEXTROSE INTRAVENOUS SOLUTION 40000 UNIT/ML, 60000 UNIT/ML	\$0 (1)	
penicillin g potassium injection solution reconstituted 20000000 unit, 5000000 unit	\$0 (1)	
PENICILLIN G PROCAINE INTRAMUSCULAR SUSPENSION 600000 UNIT/ML	\$0 (1)	
penicillin g sodium injection solution reconstituted 5000000 unit	\$0 (1)	
penicillin v potassium oral solution reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml	\$0 (1)	
penicillin v potassium oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
pfizerpen injection solution reconstituted 20000000 unit, 5000000 unit	\$0 (1)	
piperacillin sod-tazobactam so intravenous solution reconstituted 13.5 (12-1.5) gm, 2.25 (2-0.25) gm, 3.375 (3-0.375) gm, 4.5 (4-0.5) gm, 40.5 (36-4.5) gm	\$0 (1)	
ا ه ن ي ل ک ي اس ا ر ت ت		
doxy 100 intravenous solution reconstituted 100 mg	\$0 (1)	
doxycycline hyclate intravenous solution reconstituted 100 mg	\$0 (1)	
doxycycline hyclate oral capsule 100 mg, 50 mg	\$0 (1)	
doxycycline hyclate oral tablet 100 mg, 20 mg	\$0 (1)	
doxycycline monohydrate oral capsule 100 mg, 50 mg	\$0 (1)	
doxycycline monohydrate oral tablet 100 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (1)	

د ي ن ک ا د ي پ ل و د ج ن ي ا ت ا ر ا ص ت خ ا و ا ه د ا م ن ي ن ع م ه ب ع ج ا ر ي ت ا ع ا ل ط ا د ي ن ا و ت ي م ل و د ج ن ي ا ي ا د ت ب ا ه ب ن ت ف ر ا ب
12/01/2023 ه د ش ز و ر ه ب

minocycline hcl oral capsule 100 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (1)	
NUZYRA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG	\$0 (1)	LA; ^
NUZYRA ORAL TABLET 150 MG	\$0 (1)	LA; ^
tetracycline hcl oral capsule 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	PA
tigecycline intravenous solution reconstituted 50 mg	\$0 (1)	^
TIGECYCLINE SOLUTION RECONSTITUTED 50 MG INTRAVENOUS	\$0 (1)	^
اهنی روپس ول افس		
CEFACLOR ER ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HOUR 500 MG	\$0 (1)	
cefaclor oral capsule 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
cefaclor oral suspension reconstituted 250 mg/5ml	\$0 (1)	
cefadroxil oral capsule 500 mg	\$0 (1)	
cefadroxil oral suspension reconstituted 250 mg/5ml, 500 mg/5ml	\$0 (1)	
cefazolin sodium injection solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 2 gm, 500 mg	\$0 (1)	
cefazolin sodium intravenous solution reconstituted 1 gm	\$0 (1)	
CEFAZOLIN SODIUM INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 2 GM, 3 GM	\$0 (1)	
CEFAZOLIN SODIUM-DEXTROSE INTRAVENOUS SOLUTION 1-4 GM/50ML-%, 2-4 GM/100ML-%	\$0 (1)	
cefdinir oral capsule 300 mg	\$0 (1)	
cefdinir oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml	\$0 (1)	
cefepime hcl injection solution reconstituted 1 gm	\$0 (1)	
cefepime hcl intravenous solution reconstituted 2 gm	\$0 (1)	
cefixime oral capsule 400 mg	\$0 (1)	
cefixime oral suspension reconstituted 100 mg/5ml, 200 mg/5ml	\$0 (1)	
cefoxitin sodium intravenous solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 2 gm	\$0 (1)	
cefpodoxime proxetil oral suspension reconstituted 100 mg/5ml, 50 mg/5ml	\$0 (1)	
cefpodoxime proxetil oral tablet 100 mg, 200 mg	\$0 (1)	
cefprozil oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml	\$0 (1)	
cefprozil oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
ceftazidime injection solution reconstituted 1 gm, 6 gm	\$0 (1)	
ceftazidime intravenous solution reconstituted 2 gm	\$0 (1)	

دی ن ک ادی پ لودج نی تاراص تخا و اهدام نی نهم هب عجار یتاعالطا دی ناوت یم لودج نی ایدتبا هب نتفر اب
12/01/2023 هدش زور هب

ceftriaxone sodium injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm, 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
ceftriaxone sodium intravenous solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 2 gm	\$0 (1)	
cefuroxime axetil oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
cefuroxime sodium injection solution reconstituted 750 mg	\$0 (1)	
cefuroxime sodium intravenous solution reconstituted 1.5 gm	\$0 (1)	
cephalexin oral capsule 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
cephalexin oral suspension reconstituted 125 mg/5ml, 250 mg/5ml	\$0 (1)	
tazicef injection solution reconstituted 1 gm	\$0 (1)	
tazicef intravenous solution reconstituted 1 gm, 2 gm, 6 gm	\$0 (1)	
TEFLARO INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 400 MG, 600 MG	\$0 (1)	^
ه ق ر ف ت م - ا ه ت ن و ف ع د ض		
albendazole oral tablet 200 mg	\$0 (1)	^
amikacin sulfate injection solution 1 gm/4ml, 500 mg/2ml	\$0 (1)	
atovaquone oral suspension 750 mg/5ml	\$0 (1)	
aztreonam injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm	\$0 (1)	
CAYSTON INHALATION SOLUTION RECONSTITUTED 75 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
clindamycin hcl oral capsule 150 mg, 300 mg, 75 mg	\$0 (1)	
clindamycin palmitate hcl oral solution reconstituted 75 mg/5ml	\$0 (1)	
clindamycin phosphate in d5w intravenous solution 300 mg/50ml, 600 mg/50ml, 900 mg/50ml	\$0 (1)	
CLINDAMYCIN PHOSPHATE IN NA CL INTRAVENOUS SOLUTION 300-0.9 MG/50ML-%, 600-0.9 MG/50ML-%, 900-0.9 MG/50ML-%	\$0 (1)	
clindamycin phosphate injection solution 300 mg/2ml, 600 mg/4ml, 900 mg/6ml, 9000 mg/60ml	\$0 (1)	
colistimethate sodium (cba) injection solution reconstituted 150 mg	\$0 (1)	
dapsone oral tablet 100 mg, 25 mg	\$0 (1)	
daptomycin intravenous solution reconstituted 350 mg, 500 mg	\$0 (1)	^
DAPTOMYCIN SOLUTION RECONSTITUTED 350 MG INTRAVENOUS	\$0 (1)	^
EMVERM ORAL TABLET CHEWABLE 100 MG	\$0 (1)	QL (12 EA per 365 days); ^

د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج ن ی ا ت ا ر ا ص ت خ ا و ا ه د ا م ن ی ن ع م ه ب ع ج ا ر ی ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ن ت ف ر ا ب
12/01/2023 ه د ش ز و ر ه ب

ertapenem sodium injection solution reconstituted 1 gm	\$0 (1)	
gentamicin in saline intravenous solution 0.8-0.9 mg/ml- %, 1-0.9 mg/ml-%, 1.2-0.9 mg/ml-%, 1.6-0.9 mg/ml-%, 2- 0.9 mg/ml-%	\$0 (1)	
gentamicin sulfate injection solution 10 mg/ml, 40 mg/ml	\$0 (1)	
imipenem-cilastatin intravenous solution reconstituted 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
ivermectin oral tablet 3 mg	\$0 (1)	PA; QL (12 EA per 90 days)
linezolid in sodium chloride intravenous solution 600-0.9 mg/300ml-%	\$0 (1)	
linezolid intravenous solution 600 mg/300ml	\$0 (1)	
linezolid oral suspension reconstituted 100 mg/5ml	\$0 (1)	QL (1800 ML per 30 days); ^
linezolid oral tablet 600 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
meropenem intravenous solution reconstituted 1 gm, 500 mg	\$0 (1)	
methenamine hippurate oral tablet 1 gm	\$0 (1)	
metronidazole intravenous solution 500 mg/100ml	\$0 (1)	
metronidazole oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
neomycin sulfate oral tablet 500 mg	\$0 (1)	
nitazoxanide oral tablet 500 mg	\$0 (1)	QL (6 EA per 30 days); ^
nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 100 mg, 50 mg	\$0 (1)	
nitrofurantoin monohyd macro oral capsule 100 mg	\$0 (1)	
paromomycin sulfate oral capsule 250 mg	\$0 (1)	
pentamidine isethionate inhalation solution reconstituted 300 mg	\$0 (1)	B/D
pentamidine isethionate injection solution reconstituted 300 mg	\$0 (1)	
praziquantel oral tablet 600 mg	\$0 (1)	
SIVEXTRO INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 200 MG	\$0 (1)	^
SIVEXTRO ORAL TABLET 200 MG	\$0 (1)	^
streptomycin sulfate intramuscular solution reconstituted 1 gm	\$0 (1)	
sulfadiazine oral tablet 500 mg	\$0 (1)	
sulfamethoxazole-trimethoprim intravenous solution 400-80 mg/5ml	\$0 (1)	
sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension 200-40 mg/5ml	\$0 (1)	
sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet 400-80 mg, 800-160 mg	\$0 (1)	
tobramycin inhalation nebulization solution 300 mg/5ml	\$0 (1)	PA; ^

د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج ن ی ا ت ا ر ا ص ت خ ا و ا ه د ا م ن ی ن ع م ه ب ع ج ا ر ی ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ن ت ف ر ا ب
12/01/2023 ه د ش ز و ر ه ب

tobramycin sulfate injection solution 1.2 gm/30ml, 10 mg/ml, 2 gm/50ml, 80 mg/2ml	\$0 (1)	
trimethoprim oral tablet 100 mg	\$0 (1)	
VANCOMYCIN HCL IN NACL INTRAVENOUS SOLUTION 1-0.9 GM/200ML-%, 500-0.9 MG/100ML-%, 750-0.9 MG/150ML-%	\$0 (1)	
vancomycin hcl intravenous solution reconstituted 1 gm, 10 gm, 5 gm, 500 mg, 750 mg	\$0 (1)	
vancomycin hcl oral capsule 125 mg	\$0 (1)	QL (80 EA per 180 days)
vancomycin hcl oral capsule 250 mg	\$0 (1)	QL (160 EA per 180 days)
ا‌ه‌چ‌ر‌ا‌ق‌ د‌ض		
ABELCET INTRAVENOUS SUSPENSION 5 MG/ML	\$0 (1)	B/D
amphotericin b intravenous solution reconstituted 50 mg	\$0 (1)	B/D
amphotericin b liposome intravenous suspension reconstituted 50 mg	\$0 (1)	B/D; ^
caspofungin acetate intravenous solution reconstituted 50 mg, 70 mg	\$0 (1)	
fluconazole in sodium chloride intravenous solution 200-0.9 mg/100ml-%, 400-0.9 mg/200ml-%	\$0 (1)	
fluconazole oral suspension reconstituted 10 mg/ml, 40 mg/ml	\$0 (1)	
fluconazole oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 50 mg	\$0 (1)	
flucytosine oral capsule 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	PA; ^
griseofulvin microsize oral suspension 125 mg/5ml	\$0 (1)	
griseofulvin microsize oral tablet 500 mg	\$0 (1)	
griseofulvin ultramicrosize oral tablet 125 mg, 250 mg	\$0 (1)	
itraconazole oral capsule 100 mg	\$0 (1)	PA
ketoconazole oral tablet 200 mg	\$0 (1)	PA
micalfungin sodium intravenous solution reconstituted 100 mg, 50 mg	\$0 (1)	^
NOXAFIL ORAL SUSPENSION 40 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (630 ML per 30 days); ^
nystatin oral tablet 500000 unit	\$0 (1)	
posaconazole oral suspension 40 mg/ml	\$0 (1)	PA; QL (630 ML per 30 days); ^
posaconazole oral tablet delayed release 100 mg	\$0 (1)	PA; QL (93 EA per 30 days); ^
terbinafine hcl oral tablet 250 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 365 days)
voriconazole intravenous solution reconstituted 200 mg	\$0 (1)	PA; ^
voriconazole oral suspension reconstituted 40 mg/ml	\$0 (1)	PA; ^
voriconazole oral tablet 200 mg	\$0 (1)	PA; QL (120 EA per 30 days)
voriconazole oral tablet 50 mg	\$0 (1)	PA; QL (480 EA per 30 days)

ای رالام دض

atovaquone-proguanil hcl oral tablet 250-100 mg, 62.5-25 mg	\$0 (1)	
chloroquine phosphate oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
COARTEM ORAL TABLET 20-120 MG	\$0 (1)	
mefloquine hcl oral tablet 250 mg	\$0 (1)	
PRIMAQUINE PHOSPHATE ORAL TABLET 26.3 (15 BASE) MG	\$0 (1)	
primaquine phosphate tablet 26.3 (15 base) mg oral	\$0 (1)	
quinine sulfate oral capsule 324 mg	\$0 (1)	PA

س وری و دض

acyclovir oral capsule 200 mg	\$0 (1)	
acyclovir oral suspension 200 mg/5ml	\$0 (1)	
acyclovir oral tablet 400 mg, 800 mg	\$0 (1)	
acyclovir sodium intravenous solution 50 mg/ml	\$0 (1)	B/D
adefovir dipivoxil oral tablet 10 mg	\$0 (1)	^
BARACLUDE ORAL SOLUTION 0.05 MG/ML	\$0 (1)	^
entecavir oral tablet 0.5 mg, 1 mg	\$0 (1)	
EPCLUSA ORAL PACKET 150-37.5 MG, 200-50 MG	\$0 (1)	PA; ^
EPCLUSA ORAL TABLET 200-50 MG, 400-100 MG	\$0 (1)	PA; ^
EPIVIR HBV ORAL SOLUTION 5 MG/ML	\$0 (1)	
famciclovir oral tablet 125 mg, 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	
ganciclovir sodium intravenous solution reconstituted 500 mg	\$0 (1)	B/D
HARVONI ORAL PACKET 33.75-150 MG, 45-200 MG	\$0 (1)	PA; ^
HARVONI ORAL TABLET 45-200 MG, 90-400 MG	\$0 (1)	PA; ^
lamivudine oral tablet 100 mg	\$0 (1)	
MAVYRET ORAL PACKET 50-20 MG	\$0 (1)	PA; ^
MAVYRET ORAL TABLET 100-40 MG	\$0 (1)	PA; ^
oseltamivir phosphate oral capsule 30 mg	\$0 (1)	QL (168 EA per 365 days)
oseltamivir phosphate oral capsule 45 mg, 75 mg	\$0 (1)	QL (84 EA per 365 days)
oseltamivir phosphate oral suspension reconstituted 6 mg/ml	\$0 (1)	QL (1080 ML per 365 days)
PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION 180 MCG/ML	\$0 (1)	PA; ^
PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 180 MCG/0.5ML	\$0 (1)	PA; ^
PREVYMIS ORAL TABLET 240 MG, 480 MG	\$0 (1)	PA; QL (28 EA per 28 days); ^
RELENZA DISKHALER INHALATION AEROSOL POWDER BREATH ACTIVATED 5 MG/ACT	\$0 (1)	QL (120 EA per 365 days)

دی ن ک ادی پ لودج نی تاراصتخا و اهدام نی نهم هب عجار یتاعالطا دی ناوت یم لودج نی ایدتبا هب نتفر اب
12/01/2023 هدش زور هب

ribavirin oral capsule 200 mg	\$0 (1)	
ribavirin oral tablet 200 mg	\$0 (1)	
rimantadine hcl oral tablet 100 mg	\$0 (1)	
valacyclovir hcl oral tablet 1 gm, 500 mg	\$0 (1)	
valganciclovir hcl oral solution reconstituted 50 mg/ml	\$0 (1)	^
valganciclovir hcl oral tablet 450 mg	\$0 (1)	
VEMLIDY ORAL TABLET 25 MG	\$0 (1)	^
VOSEVI ORAL TABLET 400-100-100 MG	\$0 (1)	PA; ^
س وری و دض ی بی کرت لم اوع		
abacavir sulfate-lamivudine oral tablet 600-300 mg	\$0 (1)	
BIKTARVY ORAL TABLET 30-120-15 MG, 50-200-25 MG	\$0 (1)	^
CIMDUO ORAL TABLET 300-300 MG	\$0 (1)	^
COMPLERA ORAL TABLET 200-25-300 MG	\$0 (1)	^
DELSTRIGO ORAL TABLET 100-300-300 MG	\$0 (1)	^
DESCOVY ORAL TABLET 120-15 MG, 200-25 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days); ^
DOVATO ORAL TABLET 50-300 MG	\$0 (1)	^
efavirenz-emtricitab-tenofo df oral tablet 600-200-300 mg	\$0 (1)	^
efavirenz-lamivudine-tenofovir oral tablet 400-300-300 mg, 600-300-300 mg	\$0 (1)	^
emtricitabine-tenofovir df oral tablet 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg, 200-300 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days); ^
EVOTAZ ORAL TABLET 300-150 MG	\$0 (1)	^
GENVOYA ORAL TABLET 150-150-200-10 MG	\$0 (1)	^
JULUCA ORAL TABLET 50-25 MG	\$0 (1)	^
lamivudine-zidovudine oral tablet 150-300 mg	\$0 (1)	
lopinavir-ritonavir oral solution 400-100 mg/5ml	\$0 (1)	
lopinavir-ritonavir oral tablet 100-25 mg, 200-50 mg	\$0 (1)	
ODEFSEY ORAL TABLET 200-25-25 MG	\$0 (1)	^
PREZCOBIX ORAL TABLET 800-150 MG	\$0 (1)	^
STRIBILD ORAL TABLET 150-150-200-300 MG	\$0 (1)	^
SYM TUZA ORAL TABLET 800-150-200-10 MG	\$0 (1)	^
TRIUMEQ ORAL TABLET 600-50-300 MG	\$0 (1)	^
TRIUMEQ PD ORAL TABLET SOLUBLE 60-5-30 MG	\$0 (1)	^
TRIZIVIR ORAL TABLET 300-150-300 MG	\$0 (1)	^
لس دض لم اوع		
cycloserine oral capsule 250 mg	\$0 (1)	^
ethambutol hcl oral tablet 100 mg, 400 mg	\$0 (1)	

isoniazid oral syrup 50 mg/5ml	\$0 (1)	
isoniazid oral tablet 100 mg, 300 mg	\$0 (1)	
PRIFTIN ORAL TABLET 150 MG	\$0 (1)	
pyrazinamide oral tablet 500 mg	\$0 (1)	
rifabutin oral capsule 150 mg	\$0 (1)	
rifampin intravenous solution reconstituted 600 mg	\$0 (1)	
rifampin oral capsule 150 mg, 300 mg	\$0 (1)	
SIRTURO ORAL TABLET 100 MG, 20 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
TRECATOR ORAL TABLET 250 MG	\$0 (1)	
سوری و دض لم اوع		
abacavir sulfate oral solution 20 mg/ml	\$0 (1)	
abacavir sulfate oral tablet 300 mg	\$0 (1)	
APTIVUS ORAL CAPSULE 250 MG	\$0 (1)	^
atazanavir sulfate oral capsule 150 mg, 200 mg, 300 mg	\$0 (1)	
EDURANT ORAL TABLET 25 MG	\$0 (1)	^
efavirenz oral capsule 200 mg, 50 mg	\$0 (1)	
efavirenz oral tablet 600 mg	\$0 (1)	
emtricitabine oral capsule 200 mg	\$0 (1)	
EMTRIVA ORAL SOLUTION 10 MG/ML	\$0 (1)	
etravirine oral tablet 100 mg, 200 mg	\$0 (1)	^
fosamprenavir calcium oral tablet 700 mg	\$0 (1)	^
FUZEON SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 90 MG	\$0 (1)	^
INTELENCE ORAL TABLET 25 MG	\$0 (1)	
ISENTRESS HD ORAL TABLET 600 MG	\$0 (1)	^
ISENTRESS ORAL PACKET 100 MG	\$0 (1)	^
ISENTRESS ORAL TABLET 400 MG	\$0 (1)	^
ISENTRESS ORAL TABLET CHEWABLE 100 MG	\$0 (1)	^
ISENTRESS ORAL TABLET CHEWABLE 25 MG	\$0 (1)	
lamivudine oral solution 10 mg/ml	\$0 (1)	
lamivudine oral tablet 150 mg, 300 mg	\$0 (1)	
LEXIVA ORAL SUSPENSION 50 MG/ML	\$0 (1)	
maraviroc oral tablet 150 mg, 300 mg	\$0 (1)	^
nevirapine er oral tablet extended release 24 hour 400 mg	\$0 (1)	
nevirapine oral suspension 50 mg/5ml	\$0 (1)	
nevirapine oral tablet 200 mg	\$0 (1)	
NORVIR ORAL PACKET 100 MG	\$0 (1)	

دی ن ک ادی پ لودج نی تاراصتخا و اهدام نی ن ع هب ع جار ی تاعالطا دی ناوت یم لودج نی ا دتبا هب ن تفر اب
12/01/2023 هدش زور هب

PIFELTRO ORAL TABLET 100 MG	\$0 (1)	^
PREZISTA ORAL SUSPENSION 100 MG/ML	\$0 (1)	QL (400 ML per 30 days); ^
PREZISTA ORAL TABLET 150 MG	\$0 (1)	QL (240 EA per 30 days); ^
PREZISTA ORAL TABLET 600 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days); ^
PREZISTA ORAL TABLET 75 MG	\$0 (1)	QL (480 EA per 30 days)
PREZISTA ORAL TABLET 800 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days); ^
REYATAZ ORAL PACKET 50 MG	\$0 (1)	^
ritonavir oral tablet 100 mg	\$0 (1)	
RUKOBIA ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HOUR 600 MG	\$0 (1)	^
SELZENTRY ORAL SOLUTION 20 MG/ML	\$0 (1)	^
SELZENTRY ORAL TABLET 25 MG	\$0 (1)	
SELZENTRY ORAL TABLET 75 MG	\$0 (1)	^
SUNLENCA ORAL TABLET THERAPY PACK 4 X 300 MG, 5 X 300 MG	\$0 (1)	LA; ^
tenofovir disoproxil fumarate oral tablet 300 mg	\$0 (1)	
TIVICAY ORAL TABLET 10 MG	\$0 (1)	
TIVICAY ORAL TABLET 25 MG, 50 MG	\$0 (1)	^
TIVICAY PD ORAL TABLET SOLUBLE 5 MG	\$0 (1)	^
TROGARZO INTRAVENOUS SOLUTION 200 MG/1.33ML	\$0 (1)	LA; ^
TYBOST ORAL TABLET 150 MG	\$0 (1)	
VIRACEPT ORAL TABLET 250 MG, 625 MG	\$0 (1)	^
VIREAD ORAL POWDER 40 MG/GM	\$0 (1)	^
VIREAD ORAL TABLET 150 MG, 200 MG, 250 MG	\$0 (1)	^
zidovudine oral capsule 100 mg	\$0 (1)	
zidovudine oral syrup 50 mg/5ml	\$0 (1)	
zidovudine oral tablet 300 mg	\$0 (1)	
اه نولون یئوک ورولف		
CIPRO ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 500 MG/5ML (10%)	\$0 (1)	
ciprofloxacin hcl oral tablet 100 mg, 250 mg, 500 mg, 750 mg	\$0 (1)	
ciprofloxacin in d5w intravenous solution 200 mg/100ml, 400 mg/200ml	\$0 (1)	
levofloxacin in d5w intravenous solution 250 mg/50ml, 500 mg/100ml, 750 mg/150ml	\$0 (1)	
levofloxacin intravenous solution 25 mg/ml	\$0 (1)	
levofloxacin oral solution 25 mg/ml	\$0 (1)	
levofloxacin oral tablet 250 mg, 500 mg, 750 mg	\$0 (1)	

دینک ادیپ لودج نی تاراصتخا و اهدامن ینعم هب عجار یتاعالطا دیناوت یم لودج نی ایدتبا هب نتفر اب
12/01/2023 هدش زور هب

moxifloxacin hcl oral tablet 400 mg

\$0 (1)

کی ژول وونوم یا لم اوع

اه نی لوبول گون وویا

BIVIGAM INTRAVENOUS SOLUTION 10 GM/100ML, 5 GM/50ML

\$0 (1)

PA; LA; ^

FLEBOGAMMA DIF INTRAVENOUS SOLUTION 10 GM/100ML, 10 GM/200ML, 2.5 GM/50ML, 20 GM/200ML, 20 GM/400ML, 5 GM/100ML, 5 GM/50ML

\$0 (1)

PA; ^

GAMASTAN INTRAMUSCULAR INJECTABLE

\$0 (1)

B/D; LA

GAMMAGARD INJECTION SOLUTION 1 GM/10ML, 10 GM/100ML, 2.5 GM/25ML, 20 GM/200ML, 30 GM/300ML, 5 GM/50ML

\$0 (1)

PA; ^

GAMMAGARD S/D LESS IGA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 10 GM, 5 GM

\$0 (1)

PA; ^

GAMMAKED INJECTION SOLUTION 1 GM/10ML, 10 GM/100ML, 20 GM/200ML, 5 GM/50ML

\$0 (1)

PA; ^

GAMMAPLEX INTRAVENOUS SOLUTION 10 GM/100ML, 10 GM/200ML, 20 GM/200ML, 20 GM/400ML, 5 GM/100ML, 5 GM/50ML

\$0 (1)

PA; LA; ^

GAMUNEX-C INJECTION SOLUTION 1 GM/10ML, 10 GM/100ML, 2.5 GM/25ML, 20 GM/200ML, 40 GM/400ML, 5 GM/50ML

\$0 (1)

PA; ^

OCTAGAM INTRAVENOUS SOLUTION 1 GM/20ML, 10 GM/100ML, 10 GM/200ML, 2 GM/20ML, 2.5 GM/50ML, 20 GM/200ML, 25 GM/500ML, 30 GM/300ML, 5 GM/100ML, 5 GM/50ML

\$0 (1)

PA; ^

PANZYGA INTRAVENOUS SOLUTION 1 GM/10ML, 10 GM/100ML, 2.5 GM/25ML, 20 GM/200ML, 30 GM/300ML, 5 GM/50ML

\$0 (1)

PA; ^

PRIVIGEN INTRAVENOUS SOLUTION 10 GM/100ML, 20 GM/200ML, 40 GM/400ML, 5 GM/50ML

\$0 (1)

PA; ^

ی ن م ی ا مت س ی س ی ا ه ه د ن ک می ظ ن ت

ACTIMMUNE SUBCUTANEOUS SOLUTION 2000000 UNIT/0.5ML

\$0 (1)

PA-NS; LA; ^

ARCALYST SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 220 MG

\$0 (1)

PA; LA; ^

INTRON A INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 10000000 UNIT, 18000000 UNIT, 50000000 UNIT

\$0 (1)

B/D; LA; ^

م س ی ت ا م ر د ض ی ر ا م ی ب ه د ن ک ح ا ل ص ا ی ا ه و ر ا د (DMARDS)

hydroxychloroquine sulfate oral tablet 200 mg

\$0 (1)

leflunomide oral tablet 10 mg, 20 mg

\$0 (1)

QL (30 EA per 30 days)

methotrexate sodium oral tablet 2.5 mg

\$0 (1)

TREXALL ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 5 MG, 7.5 MG	\$0 (1)	
XATMEP ORAL SOLUTION 2.5 MG/ML	\$0 (1)	
ینمیا متسیس هندنک بوکرس		
azathioprine oral tablet 50 mg	\$0 (1)	B/D
BENLYSTA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 120 MG, 400 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
BENLYSTA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 200 MG/ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (8 ML per 28 days); ^
BENLYSTA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 200 MG/ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (8 ML per 28 days); ^
cyclosporine intravenous solution 50 mg/ml	\$0 (1)	B/D
cyclosporine modified oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	B/D
cyclosporine modified oral solution 100 mg/ml	\$0 (1)	B/D
cyclosporine oral capsule 100 mg, 25 mg	\$0 (1)	B/D
everolimus oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg	\$0 (1)	B/D; ^
gengraf oral capsule 100 mg, 25 mg	\$0 (1)	B/D
gengraf oral solution 100 mg/ml	\$0 (1)	B/D
mycophenolate mofetil oral capsule 250 mg	\$0 (1)	B/D
mycophenolate mofetil oral suspension reconstituted 200 mg/ml	\$0 (1)	B/D; ^
mycophenolate mofetil oral tablet 500 mg	\$0 (1)	B/D
mycophenolate sodium oral tablet delayed release 180 mg, 360 mg	\$0 (1)	B/D
NULOJIX INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 250 MG	\$0 (1)	B/D; ^
PROGRAF ORAL PACKET 0.2 MG, 1 MG	\$0 (1)	B/D
REZUROCK ORAL TABLET 200 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
SANDIMMUNE ORAL SOLUTION 100 MG/ML	\$0 (1)	B/D
sirolimus oral solution 1 mg/ml	\$0 (1)	B/D; ^
sirolimus oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	\$0 (1)	B/D
tacrolimus oral capsule 0.5 mg, 1 mg, 5 mg	\$0 (1)	B/D
ینمیا دوخ لم اوع		
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 200 MG/1.14ML, 300 MG/2ML	\$0 (1)	PA; ^
DUPIXENT SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 100 MG/0.67ML, 200 MG/1.14ML, 300 MG/2ML	\$0 (1)	PA; ^
ENBREL MINI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 50 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (8 ML per 28 days); ^
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION 25 MG/0.5ML	\$0 (1)	PA; QL (8 ML per 28 days); ^

ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 25 MG/0.5ML, 50 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (8 ML per 28 days); ^
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 25 MG	\$0 (1)	PA; QL (16 EA per 28 days); ^
ENBREL SURECLICK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 50 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (8 ML per 28 days); ^
HUMIRA PEDIATRIC CROHNS START SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 80 MG/0.8ML, 80 MG/0.8ML & 40MG/0.4ML	\$0 (1)	PA; ^
HUMIRA PEN SUBCUTANEOUS PEN-INJECTOR KIT 40 MG/0.4ML, 40 MG/0.8ML	\$0 (1)	PA; QL (6 EA per 28 days); ^
HUMIRA PEN SUBCUTANEOUS PEN-INJECTOR KIT 80 MG/0.8ML	\$0 (1)	PA; QL (4 EA per 28 days); ^
HUMIRA PEN-CD/UC/HS STARTER SUBCUTANEOUS PEN-INJECTOR KIT 40 MG/0.8ML, 80 MG/0.8ML	\$0 (1)	PA; ^
HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC START SUBCUTANEOUS PEN-INJECTOR KIT 80 MG/0.8ML	\$0 (1)	PA; ^
HUMIRA PEN-PS/UV/ADOL HS START SUBCUTANEOUS PEN-INJECTOR KIT 40 MG/0.8ML	\$0 (1)	PA; ^
HUMIRA PEN-PSOR/UEIT STARTER SUBCUTANEOUS PEN-INJECTOR KIT 80 MG/0.8ML & 40MG/0.4ML	\$0 (1)	PA; ^
HUMIRA SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 10 MG/0.1ML, 20 MG/0.2ML	\$0 (1)	PA; QL (2 EA per 28 days); ^
HUMIRA SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE KIT 40 MG/0.4ML, 40 MG/0.8ML	\$0 (1)	PA; QL (6 EA per 28 days); ^
INFLIXIMAB INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
KEVZARA SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 150 MG/1.14ML, 200 MG/1.14ML	\$0 (1)	PA; QL (2.28 ML per 28 days); ^
KEVZARA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 150 MG/1.14ML, 200 MG/1.14ML	\$0 (1)	PA; QL (2.28 ML per 28 days); ^
OTEZLA ORAL TABLET 30 MG	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days); ^
OTEZLA ORAL TABLET THERAPY PACK 10 & 20 & 30 MG	\$0 (1)	PA; QL (110 EA per 365 days); ^
REMICADE INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
RENFLEXIS INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 15 MG, 30 MG	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days); ^
RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 45 MG	\$0 (1)	PA; QL (168 EA per 365 days); ^
SKYRIZI INTRAVENOUS SOLUTION 600 MG/10ML	\$0 (1)	PA; QL (60 ML per 365 days); ^

SKYRIZI PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 150 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (6 ML per 365 days); ^
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 180 MG/1.2ML	\$0 (1)	PA; QL (1.2 ML per 56 days); ^
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 360 MG/2.4ML	\$0 (1)	PA; QL (2.4 ML per 56 days); ^
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 150 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (6 ML per 365 days); ^
STELARA INTRAVENOUS SOLUTION 130 MG/26ML	\$0 (1)	PA; LA; ^
STELARA SUBCUTANEOUS SOLUTION 45 MG/0.5ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (0.5 ML per 28 days); ^
STELARA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 45 MG/0.5ML	\$0 (1)	PA; QL (0.5 ML per 28 days); ^
STELARA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 90 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (1 ML per 28 days); ^
TALTZ SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 80 MG/ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (3 ML per 28 days); ^
TALTZ SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 80 MG/ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (3 ML per 28 days); ^
XELJANZ ORAL SOLUTION 1 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (480 ML per 24 days); ^
XELJANZ ORAL TABLET 10 MG, 5 MG	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days); ^
XELJANZ XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 11 MG, 22 MG	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days); ^
اهنس کاو		
ABRYVO INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED 120 MCG/0.5ML	\$0 (1)	NM
ACTHIB INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED	\$0 (1)	NM
ADACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION 5-2-15.5 (PREFILLED SYRINGE), 5-2-15.5 LF-MCG/0.5	\$0 (1)	NM
AREXVY INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 120 MCG/0.5ML	\$0 (1)	NM
BCG VACCINE INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 50 MG	\$0 (1)	NM
BEXSERO INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	\$0 (1)	NM
BOOSTRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 5-2.5-18.5 LF-MCG/0.5	\$0 (1)	NM
BOOSTRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 5-2.5-18.5 LF-MCG/0.5	\$0 (1)	NM
DAPTACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION 23-15-5	\$0 (1)	NM
DENGVAIXIA SUBCUTANEOUS SUSPENSION RECONSTITUTED	\$0 (1)	NM

DIPHTHERIA-TETANUS TOXOIDS DT INTRAMUSCULAR SUSPENSION 25-5 LFU/0.5ML	\$0 (1)	B/D; NM
ENGERIX-B INJECTION SUSPENSION 20 MCG/ML	\$0 (1)	B/D; NM
ENGERIX-B INJECTION SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 10 MCG/0.5ML, 20 MCG/ML	\$0 (1)	B/D; NM
GARDASIL 9 INTRAMUSCULAR SUSPENSION	\$0 (1)	NM
GARDASIL 9 INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	\$0 (1)	NM
HAVRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 1440 EL U/ML, 720 EL U/0.5ML	\$0 (1)	NM
HEPLISAV-B INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE 20 MCG/0.5ML	\$0 (1)	B/D; NM
HIBERIX INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 10 MCG	\$0 (1)	NM
IMOVAX RABIES INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 2.5 UNIT/ML	\$0 (1)	B/D; NM
INFANRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 25-58-10	\$0 (1)	NM
IPOLE INJECTION INJECTABLE	\$0 (1)	NM
IXIARO INTRAMUSCULAR SUSPENSION	\$0 (1)	NM
KINRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 0.5 ML	\$0 (1)	NM
MENACTRA INTRAMUSCULAR SOLUTION	\$0 (1)	NM
MENQUADFI INTRAMUSCULAR SOLUTION	\$0 (1)	NM
MENVEO INTRAMUSCULAR SOLUTION	\$0 (1)	NM
MENVEO INTRAMUSCULAR SOLUTION RECONSTITUTED	\$0 (1)	NM
M-M-R II INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED	\$0 (1)	NM
PEDIARIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	\$0 (1)	NM
PEDVAX HIB INTRAMUSCULAR SUSPENSION 7.5 MCG/0.5ML	\$0 (1)	NM
PENTACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	\$0 (1)	NM
PREHEVBRIO INTRAMUSCULAR SUSPENSION 10 MCG/ML	\$0 (1)	B/D; NM
PRIORIX SUBCUTANEOUS SUSPENSION RECONSTITUTED	\$0 (1)	NM
PROQUAD SUBCUTANEOUS SUSPENSION RECONSTITUTED	\$0 (1)	NM
QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION , (58 UNT/ML)	\$0 (1)	NM
QUADRACEL INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 0.5 ML	\$0 (1)	NM
RABAVERT INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED	\$0 (1)	B/D; NM

RECOMBIVAX HB INJECTION SUSPENSION 10 MCG/ML, 40 MCG/ML, 5 MCG/0.5ML	\$0 (1)	B/D; NM
RECOMBIVAX HB INJECTION SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 10 MCG/ML, 5 MCG/0.5ML	\$0 (1)	B/D; NM
ROTARIX ORAL SUSPENSION	\$0 (1)	NM
ROTARIX ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED	\$0 (1)	NM
ROTATEQ ORAL SOLUTION	\$0 (1)	NM
SHINGRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION RECONSTITUTED 50 MCG/0.5ML	\$0 (1)	NM; A third dose may be considered in post-transplant members (PA required); QL (2 EA per 999 days)
TDVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 2-2 LF/0.5ML	\$0 (1)	B/D; NM
TENIVAC INTRAMUSCULAR INJECTABLE 5-2 LFU, 5-2 LFU (INJECTION)	\$0 (1)	B/D; NM
TICOVAC INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 1.2 MCG/0.25ML, 2.4 MCG/0.5ML	\$0 (1)	NM
TRUMENBA INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE	\$0 (1)	NM
TWINRIX INTRAMUSCULAR SUSPENSION PREFILLED SYRINGE 720-20 ELU-MCG/ML	\$0 (1)	NM
TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SOLUTION 25 MCG/0.5ML	\$0 (1)	NM
TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SOLUTION PREFILLED SYRINGE 25 MCG/0.5ML	\$0 (1)	NM
VAQTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION 25 UNIT/0.5ML, 25 UNIT/0.5ML 0.5 ML, 50 UNIT/ML, 50 UNIT/ML 1 ML	\$0 (1)	NM
VARIVAX SUBCUTANEOUS INJECTABLE 1350 PFU/0.5ML	\$0 (1)	NM
YF-VAX SUBCUTANEOUS INJECTABLE , (2.5 ML IN 1 VIAL, MULTI-DOSE)	\$0 (1)	NM

ک‌ی‌ت‌س‌ا‌ل‌پ‌و‌ئ‌ن‌ د‌ض‌ ل‌م‌ا‌و‌ع

ا‌ه‌ ک‌ی‌ت‌و‌ی‌ب‌ ی‌ت‌ن‌آ

doxorubicin hcl intravenous solution 2 mg/ml	\$0 (1)	B/D
doxorubicin hcl liposomal intravenous injectable 2 mg/ml	\$0 (1)	B/D; ^
ELLENCE INTRAVENOUS SOLUTION 200 MG/100ML, 50 MG/25ML	\$0 (1)	B/D

ا‌ه‌ت‌ی‌ل‌و‌ب‌ا‌ت‌م‌ ی‌ت‌ن‌آ

azacitidine injection suspension reconstituted 100 mg	\$0 (1)	B/D; ^
cytarabine injection solution 20 mg/ml	\$0 (1)	B/D
fluorouracil intravenous solution 1 gm/20ml, 2.5 gm/50ml, 5 gm/100ml, 500 mg/10ml	\$0 (1)	B/D
gemcitabine hcl intravenous solution 1 gm/26.3ml, 2 gm/52.6ml, 200 mg/5.26ml	\$0 (1)	B/D

gemcitabine hcl intravenous solution reconstituted 1 gm, 2 gm, 200 mg	\$0 (1)	B/D
INQOVI ORAL TABLET 35-100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
LONSURF ORAL TABLET 15-6.14 MG, 20-8.19 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
mercaptopurine oral tablet 50 mg	\$0 (1)	
methotrexate sodium (pf) injection solution 1 gm/40ml, 250 mg/10ml, 50 mg/2ml	\$0 (1)	B/D
methotrexate sodium injection solution 250 mg/10ml, 50 mg/2ml	\$0 (1)	B/D
methotrexate sodium injection solution reconstituted 1 gm	\$0 (1)	B/D
ONUREG ORAL TABLET 200 MG, 300 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
pemetrexed disodium intravenous solution reconstituted 100 mg, 1000 mg, 500 mg, 750 mg	\$0 (1)	B/D; ^
PURIXAN ORAL SUSPENSION 2000 MG/100ML	\$0 (1)	^
TABLOID ORAL TABLET 40 MG	\$0 (1)	
کی توتی م هدن راد زاب		
DOCETAXEL CONCENTRATE 160 MG/8ML INTRAVENOUS	\$0 (1)	B/D; ^
DOCETAXEL CONCENTRATE 80 MG/4ML INTRAVENOUS	\$0 (1)	B/D; ^
docetaxel intravenous concentrate 160 mg/8ml, 80 mg/4ml	\$0 (1)	B/D; ^
docetaxel intravenous concentrate 20 mg/ml	\$0 (1)	B/D
docetaxel intravenous solution 160 mg/16ml, 20 mg/2ml, 80 mg/8ml	\$0 (1)	B/D; ^
DOCETAXEL SOLUTION 160 MG/16ML INTRAVENOUS	\$0 (1)	B/D; ^
DOCETAXEL SOLUTION 20 MG/2ML INTRAVENOUS	\$0 (1)	B/D; ^
DOCETAXEL SOLUTION 80 MG/8ML INTRAVENOUS	\$0 (1)	B/D; ^
etoposide intravenous solution 1 gm/50ml, 100 mg/5ml, 500 mg/25ml	\$0 (1)	B/D
paclitaxel intravenous concentrate 100 mg/16.7ml, 150 mg/25ml, 30 mg/5ml, 300 mg/50ml	\$0 (1)	B/D
paclitaxel protein-bound part intravenous suspension reconstituted 100 mg	\$0 (1)	B/D; ^
vincristine sulfate intravenous solution 1 mg/ml	\$0 (1)	B/D
vinorelbine tartrate intravenous solution 10 mg/ml, 50 mg/5ml	\$0 (1)	B/D
ی ن م ی ا متسی س ی ا ه ه دن ک می ظنت		
lenalidomide oral capsule 10 mg, 15 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (28 EA per 28 days); ^
lenalidomide oral capsule 20 mg, 25 mg	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (21 EA per 28 days); ^
POMALYST ORAL CAPSULE 1 MG, 2 MG, 3 MG, 4 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (21 EA per 28 days); ^

REVLIMID ORAL CAPSULE 10 MG, 15 MG, 2.5 MG, 5 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (28 EA per 28 days); ^
REVLIMID ORAL CAPSULE 20 MG, 25 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (21 EA per 28 days); ^
THALOMID ORAL CAPSULE 100 MG, 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (28 EA per 28 days); ^
THALOMID ORAL CAPSULE 150 MG, 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (56 EA per 28 days); ^
ه‌د‌ن‌ن‌ک‌ ه‌ل‌ی‌ک‌ل‌ آ‌ل‌م‌ا‌و‌ع		
BENDEKA INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/4ML	\$0 (1)	B/D; LA; ^
carboplatin intravenous solution 150 mg/15ml, 450 mg/45ml, 50 mg/5ml, 600 mg/60ml	\$0 (1)	B/D
cisplatin intravenous solution 100 mg/100ml, 200 mg/200ml, 50 mg/50ml	\$0 (1)	B/D
cyclophosphamide injection solution reconstituted 1 gm, 2 gm, 500 mg	\$0 (1)	B/D; ^
CYCLOPHOSPHAMIDE INTRAVENOUS SOLUTION 1 GM/5ML, 2 GM/10ML, 500 MG/2.5ML, 500 MG/ML	\$0 (1)	B/D; ^
cyclophosphamide oral capsule 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE ORAL TABLET 25 MG, 50 MG	\$0 (1)	B/D
GLEOSTINE ORAL CAPSULE 10 MG, 40 MG	\$0 (1)	
GLEOSTINE ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	^
LEUKERAN ORAL TABLET 2 MG	\$0 (1)	
oxaliplatin intravenous solution 100 mg/20ml, 200 mg/40ml, 50 mg/10ml	\$0 (1)	B/D
oxaliplatin intravenous solution reconstituted 100 mg, 50 mg	\$0 (1)	B/D; ^
paraplatin intravenous solution 1000 mg/100ml	\$0 (1)	B/D
ی‌ن‌و‌م‌ر‌و‌ه‌ ک‌ی‌ت‌س‌ا‌ل‌پ‌و‌ئ‌ن‌ د‌ض‌ ل‌م‌ا‌و‌ع		
abiraterone acetate oral tablet 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	PA-NS; ^
anastrozole oral tablet 1 mg	\$0 (1)	
bicalutamide oral tablet 50 mg	\$0 (1)	
ELIGARD SUBCUTANEOUS KIT 22.5 MG, 30 MG, 45 MG, 7.5 MG	\$0 (1)	PA-NS
EMCYT ORAL CAPSULE 140 MG	\$0 (1)	^
ERLEADA ORAL TABLET 240 MG, 60 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
EULEXIN ORAL CAPSULE 125 MG	\$0 (1)	^
exemestane oral tablet 25 mg	\$0 (1)	
fulvestrant intramuscular solution prefilled syringe 250 mg/5ml	\$0 (1)	B/D; ^
letrozole oral tablet 2.5 mg	\$0 (1)	
leuprolide acetate injection kit 1 mg/0.2ml	\$0 (1)	PA-NS
LUPRON DEPOT (1-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 3.75 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^

LUPRON DEPOT (3-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 11.25 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
LYSODREN ORAL TABLET 500 MG	\$0 (1)	^
megestrol acetate oral tablet 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	
nilutamide oral tablet 150 mg	\$0 (1)	^
NUBEQA ORAL TABLET 300 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
ORGOVYX ORAL TABLET 120 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
ORSERDU ORAL TABLET 345 MG, 86 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
SOLTAMOX ORAL SOLUTION 10 MG/5ML	\$0 (1)	^
tamoxifen citrate oral tablet 10 mg, 20 mg	\$0 (1)	
toremifene citrate oral tablet 60 mg	\$0 (1)	^
XTANDI ORAL CAPSULE 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
XTANDI ORAL TABLET 40 MG, 80 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
ظ‌ف‌ا‌ح‌م‌ ل‌م‌ا‌و‌ع		
leucovorin calcium injection solution 500 mg/50ml	\$0 (1)	B/D
leucovorin calcium injection solution reconstituted 100 mg, 200 mg, 350 mg, 50 mg, 500 mg	\$0 (1)	B/D
leucovorin calcium oral tablet 10 mg, 15 mg, 25 mg, 5 mg	\$0 (1)	
MESNEX ORAL TABLET 400 MG	\$0 (1)	^
ی‌ل‌و‌ک‌ل‌و‌م‌ ف‌د‌ه‌ل‌م‌ا‌و‌ع		
ALECENSA ORAL CAPSULE 150 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
ALUNBRIG ORAL TABLET 180 MG, 30 MG, 90 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
ALUNBRIG ORAL TABLET THERAPY PACK 90 & 180 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
AYVAKIT ORAL TABLET 100 MG, 200 MG, 25 MG, 300 MG, 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
BALVERSA ORAL TABLET 3 MG, 4 MG, 5 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
BORTEZOMIB INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 1 MG, 2.5 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
bortezomib injection solution reconstituted 3.5 mg	\$0 (1)	PA-NS; ^
BORTEZOMIB INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 3.5 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
BOSULIF ORAL TABLET 100 MG, 400 MG, 500 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
BRAFTOVI ORAL CAPSULE 75 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
BRUKINSA ORAL CAPSULE 80 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
CABOMETYX ORAL TABLET 20 MG, 40 MG, 60 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
CALQUENCE ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
CALQUENCE ORAL TABLET 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
CAPRELSA ORAL TABLET 100 MG, 300 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
COMETRIQ (100 MG DAILY DOSE) ORAL KIT 80 & 20 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^

د‌ی‌ن‌ک‌ ا‌د‌ی‌پ‌ ل‌و‌د‌ج‌ ن‌ی‌ا‌ ت‌ا‌ر‌ا‌ص‌ت‌خ‌ا‌ و‌ ا‌ه‌د‌ا‌م‌ن‌ ی‌ن‌ع‌م‌ ه‌ب‌ ع‌ج‌ا‌ر‌ ی‌ت‌ا‌ع‌ا‌ل‌ط‌ا‌ د‌ی‌ن‌ا‌و‌ت‌ ی‌م‌ ل‌و‌د‌ج‌ ن‌ی‌ا‌ ی‌ا‌د‌ت‌ب‌ا‌ ه‌ب‌ ن‌ت‌ف‌ر‌ ا‌ب‌
12/01/2023 ه‌د‌ش‌ ز‌و‌ر‌ ه‌ب‌

COMETRIQ (140 MG DAILY DOSE) ORAL KIT 3 X 20 MG & 80 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
COMETRIQ (60 MG DAILY DOSE) ORAL KIT 20 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
COPIKTRA ORAL CAPSULE 15 MG, 25 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
COTELLIC ORAL TABLET 20 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
DAURISMO ORAL TABLET 100 MG, 25 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
ERIVEDGE ORAL CAPSULE 150 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
erlotinib hcl oral tablet 100 mg, 150 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
erlotinib hcl oral tablet 25 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (90 EA per 30 days); ^
everolimus oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
everolimus oral tablet soluble 2 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (150 EA per 30 days); ^
everolimus oral tablet soluble 3 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (90 EA per 30 days); ^
everolimus oral tablet soluble 5 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
EXKIVITY ORAL CAPSULE 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
FOTIVDA ORAL CAPSULE 0.89 MG, 1.34 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (21 EA per 28 days); ^
GAVRETO ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
gefitinib oral tablet 250 mg	\$0 (1)	PA-NS; ^
GILOTRIF ORAL TABLET 20 MG, 30 MG, 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
HERCEPTIN HYLECTA SUBCUTANEOUS SOLUTION 600-10000 MG-UNT/5ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
HERCEPTIN INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
HERZUMA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG, 420 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
IBRANCE ORAL CAPSULE 100 MG, 125 MG, 75 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (21 EA per 28 days); ^
IBRANCE ORAL TABLET 100 MG, 125 MG, 75 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (21 EA per 28 days); ^
ICLUSIG ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 30 MG, 45 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
IDHIFA ORAL TABLET 100 MG, 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
imatinib mesylate oral tablet 100 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (90 EA per 30 days); ^
imatinib mesylate oral tablet 400 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
IMBRUVICA ORAL CAPSULE 140 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
IMBRUVICA ORAL CAPSULE 70 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
IMBRUVICA ORAL SUSPENSION 70 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (216 ML per 27 days); ^
IMBRUVICA ORAL TABLET 140 MG, 280 MG, 420 MG, 560 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
INLYTA ORAL TABLET 1 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
INLYTA ORAL TABLET 5 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
INREBIC ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
IRESSA ORAL TABLET 250 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^

د‌ی‌ن‌ک‌ ا‌د‌ی‌پ‌ ل‌و‌د‌ج‌ ن‌ی‌ا‌ ت‌ا‌ر‌ا‌ص‌ت‌خ‌ا‌ و‌ ا‌ه‌د‌ا‌م‌ن‌ ی‌ن‌ع‌م‌ ه‌ب‌ ع‌ج‌ا‌ر‌ ی‌ت‌ا‌ع‌ا‌ل‌ط‌ا‌ د‌ی‌ن‌ا‌و‌ت‌ ی‌م‌ ل‌و‌د‌ج‌ ن‌ی‌ا‌ ی‌ا‌د‌ت‌ب‌ا‌ ه‌ب‌ ن‌ت‌ف‌ر‌ ا‌ب‌
12/01/2023 ه‌د‌ش‌ ز‌و‌ر‌ ه‌ب‌

JAKAFI ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 5 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
JAYPIRCA ORAL TABLET 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
JAYPIRCA ORAL TABLET 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
KADCYLA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG, 160 MG	\$0 (1)	B/D; LA; ^
KANJINTI INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG, 420 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
KEYTRUDA INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/4ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
KISQALI (200 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (21 EA per 28 days); ^
KISQALI (400 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (42 EA per 28 days); ^
KISQALI (600 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (63 EA per 28 days); ^
KRAZATI ORAL TABLET 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
lapatinib ditosylate oral tablet 250 mg	\$0 (1)	PA-NS; ^
LENVIMA (10 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 10 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
LENVIMA (12 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 3 X 4 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^
LENVIMA (14 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 10 & 4 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
LENVIMA (18 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 10 MG & 2 X 4 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^
LENVIMA (20 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 2 X 10 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
LENVIMA (24 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 2 X 10 MG & 4 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^
LENVIMA (4 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 4 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
LENVIMA (8 MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 2 X 4 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
LORBRENA ORAL TABLET 100 MG, 25 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
LUMAKRAS ORAL TABLET 120 MG, 320 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
LYNPARZA ORAL TABLET 100 MG, 150 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 4 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 4 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 4 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
MEKINIST ORAL SOLUTION RECONSTITUTED 0.05 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^

دی.نک ادیپ لودج نی تاراصتخا و اهدانم ینعم هب عجار یتاعالطا دی ناوت یم لودج نی یادتب هب نتفر اب
12/01/2023 هدش زور هب

MEKINIST ORAL TABLET 0.5 MG, 2 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
MEKTOVI ORAL TABLET 15 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
MONJUVI INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
MVASI INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/4ML, 400 MG/16ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
NERLYNX ORAL TABLET 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
NEXAVAR ORAL TABLET 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
NINLARO ORAL CAPSULE 2.3 MG, 3 MG, 4 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (3 EA per 28 days); ^
ODOMZO ORAL CAPSULE 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
OGIVRI INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG, 420 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
ONTRUZANT INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG, 420 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
PEMAZYRE ORAL TABLET 13.5 MG, 4.5 MG, 9 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
PHESGO SUBCUTANEOUS SOLUTION 60-60-2000 MG-MG-U/ML, 80-40-2000 MG-MG-U/ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
PIQRAY (200 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
PIQRAY (250 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 & 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
PIQRAY (300 MG DAILY DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 2 X 150 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
QINLOCK ORAL TABLET 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
RETEVMO ORAL CAPSULE 40 MG, 80 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
REZLIDHIA ORAL CAPSULE 150 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
ROZLYTREK ORAL CAPSULE 100 MG, 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
RUBRACA ORAL TABLET 200 MG, 250 MG, 300 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
RYDAPT ORAL CAPSULE 25 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
SCEMBLIX ORAL TABLET 20 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
SCEMBLIX ORAL TABLET 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (300 EA per 30 days); ^
sorafenib tosylate oral tablet 200 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days); ^
SPRYCEL ORAL TABLET 100 MG, 140 MG, 20 MG, 50 MG, 70 MG, 80 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
STIVARGA ORAL TABLET 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
sunitinib malate oral capsule 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
TABRECTA ORAL TABLET 150 MG, 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
TAFINLAR ORAL CAPSULE 50 MG, 75 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
TAFINLAR ORAL TABLET SOLUBLE 10 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^

TAGRISSO ORAL TABLET 40 MG, 80 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
TALZENNA ORAL CAPSULE 0.1 MG, 0.35 MG, 0.5 MG, 0.75 MG, 1 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
TALZENNA ORAL CAPSULE 0.25 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^
TASIGNA ORAL CAPSULE 150 MG, 200 MG, 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
TAZVERIK ORAL TABLET 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
TECENTRIQ INTRAVENOUS SOLUTION 1200 MG/20ML, 840 MG/14ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
TEPMETKO ORAL TABLET 225 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
TIBSOVO ORAL TABLET 250 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
TRAZIMERA INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 150 MG, 420 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
TRUSELTIQ (100MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
TRUSELTIQ (125MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 100 & 25 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
TRUSELTIQ (50MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 25 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
TRUSELTIQ (75MG DAILY DOSE) ORAL CAPSULE THERAPY PACK 25 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
TRUXIMA INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/10ML, 500 MG/50ML	\$0 (1)	PA-NS; ^
TUKYSA ORAL TABLET 150 MG, 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
TURALIO ORAL CAPSULE 125 MG, 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
VANFLYTA ORAL TABLET 17.7 MG, 26.5 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
VENCLEXTA ORAL TABLET 10 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (112 EA per 28 days)
VENCLEXTA ORAL TABLET 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
VENCLEXTA ORAL TABLET 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (112 EA per 28 days); ^
VENCLEXTA STARTING PACK ORAL TABLET THERAPY PACK 10 & 50 & 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (42 EA per 28 days); ^
VERZENIO ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 200 MG, 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (56 EA per 28 days); ^
VITRAKVI ORAL CAPSULE 100 MG, 25 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
VITRAKVI ORAL SOLUTION 20 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
VIZIMPRO ORAL TABLET 15 MG, 30 MG, 45 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
VONJO ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
VOTRIENT ORAL TABLET 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
XALKORI ORAL CAPSULE 200 MG, 250 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
XOSPATA ORAL TABLET 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
XPOVIO (100 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (8 EA per 28 days); ^

XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (4 EA per 28 days); ^
XPOVIO (40 MG TWICE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (8 EA per 28 days); ^
XPOVIO (60 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 60 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (4 EA per 28 days); ^
XPOVIO (60 MG TWICE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 20 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (24 EA per 28 days); ^
XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (8 EA per 28 days); ^
XPOVIO (80 MG TWICE WEEKLY) ORAL TABLET THERAPY PACK 20 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (32 EA per 28 days); ^
ZEJULA ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^
ZEJULA ORAL TABLET 100 MG, 200 MG, 300 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
ZELBORAF ORAL TABLET 240 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
ZIRABEV INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/4ML, 400 MG/16ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
ZOLINZA ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
ZYDELIG ORAL TABLET 100 MG, 150 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
ZYKADIA ORAL TABLET 150 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^

هقرفتم

BESREMI SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 500 MCG/ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
bexarotene oral capsule 75 mg	\$0 (1)	PA-NS; ^
hydroxyurea oral capsule 500 mg	\$0 (1)	
irinotecan hcl intravenous solution 100 mg/5ml, 300 mg/15ml, 40 mg/2ml, 500 mg/25ml	\$0 (1)	B/D
KISQALI FEMARA (200 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 & 2.5 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (49 EA per 28 days); ^
KISQALI FEMARA (400 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 & 2.5 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (70 EA per 28 days); ^
KISQALI FEMARA (600 MG DOSE) ORAL TABLET THERAPY PACK 200 & 2.5 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (91 EA per 28 days); ^
MATULANE ORAL CAPSULE 50 MG	\$0 (1)	LA; ^
SYNRIBO SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 3.5 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
tretinoin oral capsule 10 mg	\$0 (1)	^
WELIREG ORAL TABLET 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^

کیلوباتم و زیر نورددغ

اهنژورتسا

amabelz oral tablet 0.5-0.1 mg, 1-0.5 mg	\$0 (1)	
--	---------	--

دی.نک ادیپ لودج نیاتاراصتخا و اهدامنی نعم هب عجار یتاعالطا دیناوت یم لودج نیایادتبا هب نتفر اب
12/01/2023 هدش زور هب

DELESTROGEN INTRAMUSCULAR OIL 10 MG/ML	\$0 (1)	
dotti transdermal patch twice weekly 0.025 mg/24hr, 0.0375 mg/24hr, 0.05 mg/24hr, 0.075 mg/24hr, 0.1 mg/24hr	\$0 (1)	
estradiol oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	\$0 (1)	
estradiol transdermal patch twice weekly 0.025 mg/24hr, 0.0375 mg/24hr, 0.05 mg/24hr, 0.075 mg/24hr, 0.1 mg/24hr	\$0 (1)	
estradiol transdermal patch weekly 0.025 mg/24hr, 0.0375 mg/24hr, 0.05 mg/24hr, 0.06 mg/24hr, 0.075 mg/24hr, 0.1 mg/24hr	\$0 (1)	
estradiol vaginal cream 0.1 mg/gm	\$0 (1)	
estradiol vaginal tablet 10 mcg	\$0 (1)	
estradiol valerate intramuscular oil 10 mg/ml, 20 mg/ml, 40 mg/ml	\$0 (1)	
estradiol-norethindrone acet oral tablet 0.5-0.1 mg, 1-0.5 mg	\$0 (1)	
fyavolv oral tablet 0.5-2.5 mg-mcg, 1-5 mg-mcg	\$0 (1)	
IMVEXXY MAINTENANCE PACK VAGINAL INSERT 10 MCG, 4 MCG	\$0 (1)	
IMVEXXY STARTER PACK VAGINAL INSERT 10 MCG, 4 MCG	\$0 (1)	
jinteli oral tablet 1-5 mg-mcg	\$0 (1)	
lyllana transdermal patch twice weekly 0.025 mg/24hr, 0.0375 mg/24hr, 0.05 mg/24hr, 0.075 mg/24hr, 0.1 mg/24hr	\$0 (1)	
mimvey oral tablet 1-0.5 mg	\$0 (1)	
norethindrone-eth estradiol oral tablet 0.5-2.5 mg-mcg, 1-5 mg-mcg	\$0 (1)	
yuvaferm vaginal tablet 10 mcg	\$0 (1)	
د نیماتی و یاه گولان آ		
calcitriol oral capsule 0.25 mcg, 0.5 mcg	\$0 (1)	B/D
calcitriol oral solution 1 mcg/ml	\$0 (1)	B/D
doxercalciferol oral capsule 0.5 mcg, 1 mcg, 2.5 mcg	\$0 (1)	B/D
paricalcitol oral capsule 1 mcg, 2 mcg, 4 mcg	\$0 (1)	B/D
RAYALDEE ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 30 MCG	\$0 (1)	^
اهن ژوردن آ		
depo-testosterone intramuscular solution 100 mg/ml, 200 mg/ml	\$0 (1)	
testosterone cypionate intramuscular solution 100 mg/ml, 200 mg/ml, 200 mg/ml (1 ml)	\$0 (1)	
testosterone enanthate intramuscular solution 200 mg/ml	\$0 (1)	

دینک ادیپ لودج نیاتاراصتخا و اهدامن ینعم هب عجار یتاعالطا دیناوت یم لودج نیایادتبا هب نتفر اب
12/01/2023 هدش زور هب

testosterone transdermal gel 12.5 mg/act (1%), 25 mg/2.5gm (1%), 50 mg/5gm (1%)	\$0 (1)	PA; QL (300 GM per 30 days)
testosterone transdermal gel 20.25 mg/act (1.62%)	\$0 (1)	PA; QL (150 GM per 30 days)
زوی رت مودنا		
danazol oral capsule 100 mg, 200 mg, 50 mg	\$0 (1)	
SYNAREL NASAL SOLUTION 2 MG/ML	\$0 (1)	^
اهنی تس ژورپ		
medroxyprogesterone acetate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	
megestrol acetate oral suspension 40 mg/ml	\$0 (1)	
megestrol acetate oral suspension 625 mg/5ml	\$0 (1)	PA
norethindrone acetate oral tablet 5 mg	\$0 (1)	
یرادراب زا یری گشیپ		
afirmelle oral tablet 0.1-20 mg-mcg	\$0 (1)	
altavera oral tablet 0.15-30 mg-mcg	\$0 (1)	
alyacen 1/35 oral tablet 1-35 mg-mcg	\$0 (1)	
alyacen 7/7/7 oral tablet 0.5/0.75/1-35 mg-mcg	\$0 (1)	
amethia oral tablet 0.15-0.03 & 0.01 mg	\$0 (1)	
apri oral tablet 0.15-30 mg-mcg	\$0 (1)	
aranelle oral tablet 0.5/1/0.5-35 mg-mcg	\$0 (1)	
ashlyna oral tablet 0.15-0.03 & 0.01 mg	\$0 (1)	
aubra eq oral tablet 0.1-20 mg-mcg	\$0 (1)	
aurovela 1/20 oral tablet 1-20 mg-mcg	\$0 (1)	
aurovela 24 fe oral tablet 1-20 mg-mcg(24)	\$0 (1)	
aurovela fe 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg	\$0 (1)	
aurovela fe 1/20 oral tablet 1-20 mg-mcg	\$0 (1)	
aviane oral tablet 0.1-20 mg-mcg	\$0 (1)	
ayuna oral tablet 0.15-30 mg-mcg	\$0 (1)	
azurette oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5)	\$0 (1)	
balziva oral tablet 0.4-35 mg-mcg	\$0 (1)	
blisovi 24 fe oral tablet 1-20 mg-mcg(24)	\$0 (1)	
blisovi fe 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg	\$0 (1)	
briellyn oral tablet 0.4-35 mg-mcg	\$0 (1)	
camila oral tablet 0.35 mg	\$0 (1)	
camrese lo oral tablet 0.1-0.02 & 0.01 mg	\$0 (1)	
camrese oral tablet 0.15-0.03 & 0.01 mg	\$0 (1)	
chateal oral tablet 0.15-30 mg-mcg	\$0 (1)	
cryselle-28 oral tablet 0.3-30 mg-mcg	\$0 (1)	

دی نک ادیپ لودج نی تاراصتخا و اهدام نی نهم هب عجار یتاعالطا دی ناوت یم لودج نی یادتب هب نتفر اب
12/01/2023 هدش زور هب

cyred eq oral tablet 0.15-30 mg-mcg	\$0 (1)
dasetta 1/35 oral tablet 1-35 mg-mcg	\$0 (1)
dasetta 7/7/7 oral tablet 0.5/0.75/1-35 mg-mcg	\$0 (1)
daysee oral tablet 0.15-0.03 & 0.01 mg	\$0 (1)
deblitane oral tablet 0.35 mg	\$0 (1)
desogestrel-ethinyl estradiol oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5), 0.15-30 mg-mcg	\$0 (1)
drospiren-eth estrad-levomefol oral tablet 3-0.03-0.451 mg	\$0 (1)
drospirenone-ethinyl estradiol oral tablet 3-0.02 mg, 3-0.03 mg	\$0 (1)
elimest oral tablet 0.3-30 mg-mcg	\$0 (1)
eluryng vaginal ring 0.12-0.015 mg/24hr	\$0 (1)
emoquette oral tablet 0.15-30 mg-mcg	\$0 (1)
enilloring vaginal ring 0.12-0.015 mg/24hr	\$0 (1)
enpresse-28 oral tablet 50-30/75-40/ 125-30 mcg	\$0 (1)
enskyce oral tablet 0.15-30 mg-mcg	\$0 (1)
errin oral tablet 0.35 mg	\$0 (1)
estarylla oral tablet 0.25-35 mg-mcg	\$0 (1)
ethynodiol diac-eth estradiol oral tablet 1-35 mg-mcg, 1-50 mg-mcg	\$0 (1)
etonogestrel-ethinyl estradiol vaginal ring 0.12-0.015 mg/24hr	\$0 (1)
falmina oral tablet 0.1-20 mg-mcg	\$0 (1)
femynor oral tablet 0.25-35 mg-mcg	\$0 (1)
finzala oral tablet chewable 1-20 mg-mcg(24)	\$0 (1)
hailey 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg	\$0 (1)
hailey 24 fe oral tablet 1-20 mg-mcg(24)	\$0 (1)
haloette vaginal ring 0.12-0.015 mg/24hr	\$0 (1)
heather oral tablet 0.35 mg	\$0 (1)
iclevia oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (1)
incassia oral tablet 0.35 mg	\$0 (1)
introvale oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (1)
isibloom oral tablet 0.15-30 mg-mcg	\$0 (1)
jasmieal oral tablet 3-0.02 mg	\$0 (1)
jolessa oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (1)
juleber oral tablet 0.15-30 mg-mcg	\$0 (1)
june1 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg	\$0 (1)
june1 1/20 oral tablet 1-20 mg-mcg	\$0 (1)

د‌ی‌ن‌ک‌ ا‌د‌ی‌پ‌ ل‌و‌د‌ج‌ ن‌ی‌ا‌ ت‌ا‌ر‌ا‌ص‌خ‌ا‌ و‌ ا‌ه‌د‌ا‌م‌ن‌ ی‌ن‌ع‌م‌ ه‌ب‌ ع‌ج‌ا‌ر‌ ی‌ت‌ا‌ع‌ا‌ل‌ط‌ا‌ د‌ی‌ن‌ا‌و‌ت‌ ی‌م‌ ل‌و‌د‌ج‌ ن‌ی‌ا‌ ی‌ا‌د‌ت‌ب‌ا‌ ه‌ب‌ ن‌ت‌ف‌ر‌ ا‌ب‌
12/01/2023 ه‌د‌ش‌ ز‌و‌ر‌ ه‌ب‌

junel fe 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg	\$0 (1)
junel fe 1/20 oral tablet 1-20 mg-mcg	\$0 (1)
junel fe 24 oral tablet 1-20 mg-mcg(24)	\$0 (1)
kaitlib fe oral tablet chewable 0.8-25 mg-mcg	\$0 (1)
kariva oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5)	\$0 (1)
kelnor 1/35 oral tablet 1-35 mg-mcg	\$0 (1)
kelnor 1/50 oral tablet 1-50 mg-mcg	\$0 (1)
kurvelo oral tablet 0.15-30 mg-mcg	\$0 (1)
larin 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg	\$0 (1)
larin 1/20 oral tablet 1-20 mg-mcg	\$0 (1)
larin 24 fe oral tablet 1-20 mg-mcg(24)	\$0 (1)
larin fe 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg	\$0 (1)
larin fe 1/20 oral tablet 1-20 mg-mcg	\$0 (1)
layolis fe oral tablet chewable 0.8-25 mg-mcg	\$0 (1)
leena oral tablet 0.5/1/0.5-35 mg-mcg	\$0 (1)
lessina oral tablet 0.1-20 mg-mcg	\$0 (1)
levonest oral tablet 50-30/75-40/ 125-30 mcg	\$0 (1)
levonorgest-eth est & eth est oral tablet 42-21-21-7 days	\$0 (1)
levonorgest-eth estrad 91-day oral tablet 0.1-0.02 & 0.01 mg, 0.15-0.03 & 0.01 mg, 0.15-0.03 mg	\$0 (1)
levonorgestrel-ethinyl estrad oral tablet 0.1-20 mg-mcg, 0.15-30 mg-mcg	\$0 (1)
levonorg-eth estrad triphasic oral tablet 50-30/75-40/ 125-30 mcg	\$0 (1)
levora 0.15/30 (28) oral tablet 0.15-30 mg-mcg	\$0 (1)
loestrin 1.5/30 (21) oral tablet 1.5-30 mg-mcg	\$0 (1)
loestrin 1/20 (21) oral tablet 1-20 mg-mcg	\$0 (1)
loestrin fe 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg	\$0 (1)
loestrin fe 1/20 oral tablet 1-20 mg-mcg	\$0 (1)
loryna oral tablet 3-0.02 mg	\$0 (1)
low-ogestrel oral tablet 0.3-30 mg-mcg	\$0 (1)
lutera oral tablet 0.1-20 mg-mcg	\$0 (1)
lyleq oral tablet 0.35 mg	\$0 (1)
lyza oral tablet 0.35 mg	\$0 (1)
marlissa oral tablet 0.15-30 mg-mcg	\$0 (1)
medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension 150 mg/ml	\$0 (1)

medroxyprogesterone acetate intramuscular suspension prefilled syringe 150 mg/ml	\$0 (1)
mibelas 24 fe oral tablet chewable 1-20 mg-mcg(24)	\$0 (1)
microgestin 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg	\$0 (1)
microgestin 1/20 oral tablet 1-20 mg-mcg	\$0 (1)
microgestin 24 fe oral tablet 1-20 mg-mcg	\$0 (1)
microgestin fe 1.5/30 oral tablet 1.5-30 mg-mcg	\$0 (1)
microgestin fe 1/20 oral tablet 1-20 mg-mcg	\$0 (1)
mili oral tablet 0.25-35 mg-mcg	\$0 (1)
mono-lynyah oral tablet 0.25-35 mg-mcg	\$0 (1)
necon 0.5/35 (28) oral tablet 0.5-35 mg-mcg	\$0 (1)
nikki oral tablet 3-0.02 mg	\$0 (1)
nora-be oral tablet 0.35 mg	\$0 (1)
norethin ace-eth estrad-fe oral tablet 1-20 mg-mcg	\$0 (1)
norethin ace-eth estrad-fe oral tablet chewable 1-20 mg-mcg(24)	\$0 (1)
norethindrone acet-ethinyl est oral tablet 1-20 mg-mcg, 1.5-30 mg-mcg	\$0 (1)
norethindrone oral tablet 0.35 mg	\$0 (1)
norethindron-ethinyl estrad-fe oral tablet 1-20/1-30/1- 35 mg-mcg	\$0 (1)
norethin-eth estradiol-fe oral tablet chewable 0.4-35 mg-mcg, 0.8-25 mg-mcg	\$0 (1)
norgestimate-eth estradiol oral tablet 0.25-35 mg-mcg	\$0 (1)
norgestim-eth estrad triphasic oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg, 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg	\$0 (1)
norlyroc oral tablet 0.35 mg	\$0 (1)
nortrel 0.5/35 (28) oral tablet 0.5-35 mg-mcg	\$0 (1)
nortrel 1/35 (21) oral tablet 1-35 mg-mcg	\$0 (1)
nortrel 1/35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg	\$0 (1)
nortrel 7/7/7 oral tablet 0.5/0.75/1-35 mg-mcg	\$0 (1)
nylia 1/35 oral tablet 1-35 mg-mcg	\$0 (1)
nylia 7/7/7 oral tablet 0.5/0.75/1-35 mg-mcg	\$0 (1)
nymyo oral tablet 0.25-35 mg-mcg	\$0 (1)
ocella oral tablet 3-0.03 mg	\$0 (1)
philith oral tablet 0.4-35 mg-mcg	\$0 (1)
pimtrea oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5)	\$0 (1)
pirmella 1/35 oral tablet 1-35 mg-mcg	\$0 (1)
portia-28 oral tablet 0.15-30 mg-mcg	\$0 (1)

reclipsen oral tablet 0.15-30 mg-mcg	\$0 (1)
rivelsa oral tablet 42-21-21-7 days	\$0 (1)
setlakin oral tablet 0.15-0.03 mg	\$0 (1)
sharobel oral tablet 0.35 mg	\$0 (1)
simliya oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5)	\$0 (1)
simpesse oral tablet 0.15-0.03 & 0.01 mg	\$0 (1)
sprintec 28 oral tablet 0.25-35 mg-mcg	\$0 (1)
sronyx oral tablet 0.1-20 mg-mcg	\$0 (1)
syeda oral tablet 3-0.03 mg	\$0 (1)
tarina 24 fe oral tablet 1-20 mg-mcg(24)	\$0 (1)
tarina fe 1/20 eq oral tablet 1-20 mg-mcg	\$0 (1)
tilia fe oral tablet 1-20/1-30/1-35 mg-mcg	\$0 (1)
tri-estarylla oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg	\$0 (1)
tri-legest fe oral tablet 1-20/1-30/1-35 mg-mcg	\$0 (1)
tri-lynyah oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg	\$0 (1)
tri-lo-estarylla oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg	\$0 (1)
tri-lo-marzia oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg	\$0 (1)
tri-lo-mili oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg	\$0 (1)
tri-lo-sprintec oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg	\$0 (1)
tri-mili oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg	\$0 (1)
tri-nymyo oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg	\$0 (1)
tri-sprintec oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg	\$0 (1)
trivora (28) oral tablet 50-30/75-40/ 125-30 mcg	\$0 (1)
tri-vylibra lo oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg	\$0 (1)
tri-vylibra oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg	\$0 (1)
tydemy oral tablet 3-0.03-0.451 mg	\$0 (1)
velivet oral tablet 0.1/0.125/0.15 -0.025 mg	\$0 (1)
vestura oral tablet 3-0.02 mg	\$0 (1)
vienva oral tablet 0.1-20 mg-mcg	\$0 (1)
viorele oral tablet 0.15-0.02/0.01 mg (21/5)	\$0 (1)
vyfemla oral tablet 0.4-35 mg-mcg	\$0 (1)
vylibra oral tablet 0.25-35 mg-mcg	\$0 (1)
wera oral tablet 0.5-35 mg-mcg	\$0 (1)
wymzya fe oral tablet chewable 0.4-35 mg-mcg	\$0 (1)
xulane transdermal patch weekly 150-35 mcg/24hr	\$0 (1)
zafemy transdermal patch weekly 150-35 mcg/24hr	\$0 (1)
zovia 1/35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg	\$0 (1)

zumandimine oral tablet 3-0.03 mg	\$0 (1)	
میسلک یاه هدننک میظنت		
alendronate sodium oral solution 70 mg/75ml	\$0 (1)	
alendronate sodium oral tablet 10 mg, 35 mg, 70 mg	\$0 (1)	
calcitonin (salmon) nasal solution 200 unit/act	\$0 (1)	B/D
FORTEO SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 600 MCG/2.4ML	\$0 (1)	PA; ^
FOSAMAX PLUS D ORAL TABLET 70-2800 MG-UNIT, 70-5600 MG-UNIT	\$0 (1)	ST
ibandronate sodium intravenous solution 3 mg/3ml	\$0 (1)	B/D; QL (3 ML per 90 days)
ibandronate sodium oral tablet 150 mg	\$0 (1)	B/D
NATPARA SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 100 MCG, 25 MCG, 50 MCG, 75 MCG	\$0 (1)	PA; LA; ^
pamidronate disodium intravenous solution 30 mg/10ml, 90 mg/10ml	\$0 (1)	B/D
PAMIDRONATE DISODIUM INTRAVENOUS SOLUTION 6 MG/ML	\$0 (1)	B/D
PROLIA SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 60 MG/ML	\$0 (1)	QL (1 ML per 180 days)
risedronate sodium oral tablet 150 mg, 30 mg, 35 mg, 35 mg (12 pack), 35 mg (4 pack), 5 mg	\$0 (1)	
risedronate sodium oral tablet delayed release 35 mg	\$0 (1)	
TERIPARATIDE (RECOMBINANT) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 620 MCG/2.48ML	\$0 (1)	PA; ^
TYMLOS SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 3120 MCG/1.56ML	\$0 (1)	PA; ^
XGEVA SUBCUTANEOUS SOLUTION 120 MG/1.7ML	\$0 (1)	PA; ^
zoledronic acid intravenous concentrate 4 mg/5ml	\$0 (1)	B/D
zoledronic acid intravenous solution 4 mg/100ml, 5 mg/100ml	\$0 (1)	B/D
اه نیلوسنا، یتباید دض		
ALCOHOL SWABS PAD 70 %	\$0 (1)	
BASAGLAR KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	\$0 (1)	
FIASP FLEXTOUCH SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	\$0 (1)	
FIASP INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0 (1)	
FIASP PENFILL SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 100 UNIT/ML	\$0 (1)	
FIASP PUMPCART SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 100 UNIT/ML	\$0 (1)	B/D

GAUZE PADS 2" X 2" PAD 2"X2"	\$0 (1)	
HUMULIN R U-500 (CONCENTRATED) SUBCUTANEOUS SOLUTION 500 UNIT/ML	\$0 (1)	B/D; ^
HUMULIN R U-500 KWIKPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 500 UNIT/ML	\$0 (1)	^
INSULIN PEN NEEDLE 29G X 12MM	\$0 (1)	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 0.3 ML 29G 0.3 ML	\$0 (1)	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1 ML 29G X 1/2" 1 ML	\$0 (1)	
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100 1/2 ML 28G X 1/2" 0.5 ML	\$0 (1)	
LANTUS SOLOSTAR SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	\$0 (1)	
LANTUS SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0 (1)	
LEVEMIR FLEXPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	\$0 (1)	
LEVEMIR FLEXTOUCH SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	\$0 (1)	
LEVEMIR SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0 (1)	
NEEDLES, INSULIN DISP., SAFETY 29G X 1/2" 1 ML	\$0 (1)	
NOVOLIN 70/30 FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR (70-30) 100 UNIT/ML	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
NOVOLIN 70/30 SUBCUTANEOUS SUSPENSION (70-30) 100 UNIT/ML	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
NOVOLIN N FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
NOVOLIN N SUBCUTANEOUS SUSPENSION 100 UNIT/ML	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
NOVOLIN R FLEXPEN INJECTION SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
NOVOLIN R INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
NOVOLOG FLEXPEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
NOVOLOG INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
NOVOLOG MIX 70/30 FLEXPEN SUBCUTANEOUS SUSPENSION PEN-INJECTOR (70-30) 100 UNIT/ML	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
NOVOLOG MIX 70/30 SUBCUTANEOUS SUSPENSION (70-30) 100 UNIT/ML	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
NOVOLOG PENFILL SUBCUTANEOUS SOLUTION CARTRIDGE 100 UNIT/ML	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
OMNIPOD 5 G6 INTRO (GEN 5) KIT	\$0 (1)	PA; QL (1 EA per 365 days)
OMNIPOD 5 G6 POD (GEN 5)	\$0 (1)	PA; QL (15 EA per 30 days)
OMNIPOD CLASSIC PDM (GEN 3) KIT	\$0 (1)	PA; QL (1 EA per 365 days)
OMNIPOD CLASSIC PODS (GEN 3)	\$0 (1)	PA; QL (15 EA per 30 days)

دی.نک ادیپ لودج نیاتاراصتخا و اهدامنی نعم هب عجار یتاعالطا دی ناوت یم لودج نیایادتبا هب نتفر اب
12/01/2023 هدش زور هب

OMNIPOD DASH INTRO (GEN 4) KIT	\$0 (1)	PA; QL (1 EA per 365 days)
OMNIPOD DASH PODS (GEN 4)	\$0 (1)	PA; QL (15 EA per 30 days)
OMNIPOD GO KIT 10 UNIT/24HR, 15 UNIT/24HR, 20 UNIT/24HR, 25 UNIT/24HR, 30 UNIT/24HR, 35 UNIT/24HR, 40 UNIT/24HR	\$0 (1)	PA; QL (15 EA per 30 days)
SOLIQUA SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100-33 UNT-MCG/ML	\$0 (1)	QL (15 ML per 25 days)
TOUJEO MAX SOLOSTAR SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 300 UNIT/ML	\$0 (1)	
TOUJEO SOLOSTAR SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 300 UNIT/ML	\$0 (1)	
TRESIBA FLEXTOUCH SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100 UNIT/ML, 200 UNIT/ML	\$0 (1)	
TRESIBA SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0 (1)	
V-GO 20 KIT 20 UNIT/24HR	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
V-GO 30 KIT 30 UNIT/24HR	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
V-GO 40 KIT 40 UNIT/24HR	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
XULTOPHY SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 100-3.6 UNIT-MG/ML	\$0 (1)	QL (15 ML per 30 days)
یتباید دض		
acarbose oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
BYDUREON BCISE SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 2 MG/0.85ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (3.4 ML per 28 days)
BYETTA 10 MCG PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 10 MCG/0.04ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (2.4 ML per 30 days)
BYETTA 5 MCG PEN SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 5 MCG/0.02ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (1.2 ML per 30 days)
FARXIGA ORAL TABLET 10 MG, 5 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
glimepiride oral tablet 1 mg, 2 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
glimepiride oral tablet 4 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
glipizide er oral tablet extended release 24 hour 10 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
glipizide er oral tablet extended release 24 hour 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
glipizide oral tablet 10 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
glipizide oral tablet 5 mg	\$0 (1)	QL (240 EA per 30 days)
glipizide xl oral tablet extended release 24 hour 10 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
glipizide xl oral tablet extended release 24 hour 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
glipizide-metformin hcl oral tablet 2.5-250 mg	\$0 (1)	QL (240 EA per 30 days)
glipizide-metformin hcl oral tablet 2.5-500 mg, 5-500 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
GLYXAMBI ORAL TABLET 10-5 MG, 25-5 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)

دینک ادیپ لودج نیاتاراصتخا و اهدامن ینعم هب عجار یتاعالطا دیناوت یم لودج نیایادتبا هب نتفر اب
12/01/2023 هدش زور هب

JANUMET ORAL TABLET 50-1000 MG, 50-500 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
JANUMET XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 100-1000 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
JANUMET XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 50-1000 MG, 50-500 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
JANUVIA ORAL TABLET 100 MG, 25 MG, 50 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
JARDIANCE ORAL TABLET 10 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
JARDIANCE ORAL TABLET 25 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
JENTADUETO ORAL TABLET 2.5-1000 MG, 2.5-500 MG, 2.5-850 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
JENTADUETO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 2.5-1000 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
JENTADUETO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 5-1000 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
metformin hcl er oral tablet extended release 24 hour 500 mg	\$0 (1)	(generic of GLUCOPHAGE XR); QL (120 EA per 30 days)
metformin hcl er oral tablet extended release 24 hour 750 mg	\$0 (1)	(generic of GLUCOPHAGE XR); QL (60 EA per 30 days)
metformin hcl oral tablet 1000 mg	\$0 (1)	QL (75 EA per 30 days)
metformin hcl oral tablet 500 mg	\$0 (1)	QL (150 EA per 30 days)
metformin hcl oral tablet 850 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
nateglinide oral tablet 120 mg, 60 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 2 MG/1.5ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (1.5 ML per 28 days)
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 2 MG/3ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (3 ML per 28 days)
OZEMPIC (1 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 4 MG/3ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (3 ML per 28 days)
OZEMPIC (2 MG/DOSE) SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 8 MG/3ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (3 ML per 28 days)
pioglitazone hcl oral tablet 15 mg, 30 mg, 45 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
pioglitazone hcl-glimepiride oral tablet 30-2 mg, 30-4 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
pioglitazone hcl-metformin hcl oral tablet 15-500 mg, 15-850 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
repaglinide oral tablet 0.5 mg, 1 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
repaglinide oral tablet 2 mg	\$0 (1)	QL (240 EA per 30 days)
RYBELSUS ORAL TABLET 14 MG, 3 MG, 7 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
SYNJARDY ORAL TABLET 12.5-1000 MG, 12.5-500 MG, 5-1000 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
SYNJARDY ORAL TABLET 5-500 MG	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)

SYNJARDY XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 10-1000 MG, 12.5-1000 MG, 5-1000 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
SYNJARDY XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 25-1000 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
TRADJENTA ORAL TABLET 5 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
TRIJARDY XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 10-5-1000 MG, 25-5-1000 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
TRIJARDY XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 12.5-2.5-1000 MG, 5-2.5-1000 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
TRULICITY SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 0.75 MG/0.5ML, 1.5 MG/0.5ML, 3 MG/0.5ML, 4.5 MG/0.5ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (2 ML per 28 days)
VICTOZA SUBCUTANEOUS SOLUTION PEN-INJECTOR 18 MG/3ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (9 ML per 30 days)
XIGDUO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 10-1000 MG, 10-500 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
XIGDUO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 2.5-1000 MG, 5-1000 MG, 5-500 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
زکولگ ندررب الاب لم اوع		
diazoxide oral suspension 50 mg/ml	\$0 (1)	^
GVOKE HYPOPEN 2-PACK SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 0.5 MG/0.1ML, 1 MG/0.2ML	\$0 (1)	
GVOKE KIT SUBCUTANEOUS SOLUTION 1 MG/0.2ML	\$0 (1)	
GVOKE PFS SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 0.5 MG/0.1ML, 1 MG/0.2ML	\$0 (1)	
تافسف هندنهد دنویپ لم اوع		
calcium acetate (phos binder) oral capsule 667 mg	\$0 (1)	QL (360 EA per 30 days)
calcium acetate oral tablet 667 mg	\$0 (1)	QL (360 EA per 30 days)
sevelamer carbonate oral packet 0.8 gm	\$0 (1)	QL (540 EA per 30 days); ^
sevelamer carbonate oral packet 2.4 gm	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days); ^
sevelamer carbonate oral tablet 800 mg	\$0 (1)	QL (540 EA per 30 days)
VELPHORO ORAL TABLET CHEWABLE 500 MG	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
دی وری ت لم اوع		
euthyrox oral tablet 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg	\$0 (1)	
levo-t oral tablet 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 300 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg	\$0 (1)	
levothyroxine sodium oral tablet 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 300 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg	\$0 (1)	

levoxyl oral tablet 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg	\$0 (1)	
liothyronine sodium oral tablet 25 mcg, 5 mcg, 50 mcg	\$0 (1)	
methimazole oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	
propylthiouracil oral tablet 50 mg	\$0 (1)	
SYNTHROID ORAL TABLET 100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 300 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG	\$0 (1)	
unithroid oral tablet 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 300 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg	\$0 (1)	
ندش تی لی ک لم اوع		
CHEMET ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	
deferasirox granules oral packet 180 mg, 360 mg, 90 mg	\$0 (1)	PA; ^
deferasirox oral tablet 180 mg, 360 mg	\$0 (1)	PA; ^
deferasirox oral tablet 90 mg	\$0 (1)	PA
deferasirox oral tablet soluble 125 mg, 250 mg, 500 mg	\$0 (1)	PA; ^
LOKELMA ORAL PACKET 10 GM, 5 GM	\$0 (1)	
penicillamine oral tablet 250 mg	\$0 (1)	^
sodium polystyrene sulfonate oral powder	\$0 (1)	
sps oral suspension 15 gm/60ml	\$0 (1)	
trientine hcl oral capsule 250 mg	\$0 (1)	PA; ^
VELTASSA ORAL PACKET 16.8 GM, 25.2 GM, 8.4 GM	\$0 (1)	
اهدی ئوکی تروک وکولگ		
DEXAMETHASONE INTENSOL ORAL CONCENTRATE 1 MG/ML	\$0 (1)	
dexamethasone oral elixir 0.5 mg/5ml	\$0 (1)	
dexamethasone oral solution 0.5 mg/5ml	\$0 (1)	
dexamethasone oral tablet 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg	\$0 (1)	
dexamethasone sod phosphate pf injection solution 10 mg/ml	\$0 (1)	
dexamethasone sodium phosphate injection solution 10 mg/ml, 100 mg/10ml, 120 mg/30ml, 20 mg/5ml, 4 mg/ml	\$0 (1)	
fludrocortisone acetate oral tablet 0.1 mg	\$0 (1)	
hydrocortisone oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	\$0 (1)	
methylprednisolone acetate injection suspension 40 mg/ml, 80 mg/ml	\$0 (1)	
methylprednisolone oral tablet 16 mg, 32 mg, 4 mg, 8 mg	\$0 (1)	

methylprednisolone oral tablet therapy pack 4 mg	\$0 (1)	
methylprednisolone sodium succ injection solution reconstituted 1000 mg, 125 mg, 40 mg	\$0 (1)	
prednisolone oral solution 15 mg/5ml	\$0 (1)	
prednisolone sodium phosphate oral solution 15 mg/5ml, 25 mg/5ml, 6.7 (5 base) mg/5ml	\$0 (1)	
PREDNISONE INTENSOL ORAL CONCENTRATE 5 MG/ML	\$0 (1)	
prednisone oral solution 5 mg/5ml	\$0 (1)	
prednisone oral tablet 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg, 50 mg	\$0 (1)	
prednisone oral tablet therapy pack 10 mg (21), 10 mg (48), 5 mg (21), 5 mg (48)	\$0 (1)	
SOLU-CORTEF INJECTION SOLUTION RECONSTITUTED 100 MG, 1000 MG, 250 MG, 500 MG	\$0 (1)	
ه ق ر ف ت م		
ALDURAZYME INTRAVENOUS SOLUTION 2.9 MG/5ML	\$0 (1)	PA; LA; ^
betaine oral powder	\$0 (1)	LA; ^
cabergoline oral tablet 0.5 mg	\$0 (1)	
carglumic acid oral tablet soluble 200 mg	\$0 (1)	PA; LA; ^
CERDELGA ORAL CAPSULE 84 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
CEREZYME INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 400 UNIT	\$0 (1)	PA; LA; ^
cinacalcet hcl oral tablet 30 mg	\$0 (1)	B/D; QL (60 EA per 30 days)
cinacalcet hcl oral tablet 60 mg	\$0 (1)	B/D; QL (60 EA per 30 days); ^
cinacalcet hcl oral tablet 90 mg	\$0 (1)	B/D; QL (120 EA per 30 days); ^
CYSTAGON ORAL CAPSULE 150 MG, 50 MG	\$0 (1)	PA; LA
desmopressin ace spray refrig nasal solution 0.01 %	\$0 (1)	
desmopressin acetate injection solution 4 mcg/ml	\$0 (1)	^
desmopressin acetate oral tablet 0.1 mg, 0.2 mg	\$0 (1)	
desmopressin acetate pf injection solution 4 mcg/ml	\$0 (1)	^
desmopressin acetate spray nasal solution 0.01 %	\$0 (1)	
FABRAZYME INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 35 MG, 5 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
GENOTROPIN MINIQUICK SUBCUTANEOUS PREFILLED SYRINGE 0.2 MG, 0.4 MG, 0.6 MG, 0.8 MG, 1 MG, 1.2 MG, 1.4 MG, 1.6 MG, 1.8 MG, 2 MG	\$0 (1)	PA; ^
GENOTROPIN SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 12 MG, 5 MG	\$0 (1)	PA; ^
INCRELEX SUBCUTANEOUS SOLUTION 40 MG/4ML	\$0 (1)	PA; LA; ^
javygtor oral packet 100 mg, 500 mg	\$0 (1)	PA; LA; ^
javygtor oral tablet 100 mg	\$0 (1)	PA; LA; ^

د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج ن ی ا ت ا ر ا ص ت خ ا و ا ه د ا م ن ی ن ع م ه ب ع ج ا ر ی ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ن ت ف ر ا ب
12/01/2023 ه د ش ز و ر ه ب

KORLYM ORAL TABLET 300 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
levocarnitine oral solution 1 gm/10ml	\$0 (1)	B/D
levocarnitine oral tablet 330 mg	\$0 (1)	B/D
LUMIZYME INTRAVENOUS SOLUTION RECONSTITUTED 50 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
LUPRON DEPOT-PED (1-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 11.25 MG, 15 MG, 7.5 MG	\$0 (1)	PA; ^
LUPRON DEPOT-PED (3-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 11.25 MG (PED), 30 MG	\$0 (1)	PA; ^
LUPRON DEPOT-PED (6-MONTH) INTRAMUSCULAR KIT 45 MG	\$0 (1)	PA; ^
miglustat oral capsule 100 mg	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days); ^
NAGLAZYME INTRAVENOUS SOLUTION 1 MG/ML	\$0 (1)	PA; LA; ^
nitisinone oral capsule 10 mg, 2 mg, 20 mg, 5 mg	\$0 (1)	PA; ^
octreotide acetate injection solution 100 mcg/ml, 200 mcg/ml, 50 mcg/ml	\$0 (1)	PA
octreotide acetate injection solution 1000 mcg/ml, 500 mcg/ml	\$0 (1)	PA; ^
octreotide acetate subcutaneous solution prefilled syringe 100 mcg/ml, 50 mcg/ml	\$0 (1)	PA
octreotide acetate subcutaneous solution prefilled syringe 500 mcg/ml	\$0 (1)	PA; ^
raloxifene hcl oral tablet 60 mg	\$0 (1)	
sapropterin dihydrochloride oral packet 100 mg, 500 mg	\$0 (1)	PA; ^
sapropterin dihydrochloride oral tablet 100 mg	\$0 (1)	PA; ^
SIGNIFOR SUBCUTANEOUS SOLUTION 0.3 MG/ML, 0.6 MG/ML, 0.9 MG/ML	\$0 (1)	PA; LA; ^
sodium phenylbutyrate oral powder 3 gm/tsp	\$0 (1)	PA; ^
sodium phenylbutyrate oral tablet 500 mg	\$0 (1)	PA; ^
SOMATULINE DEPOT SUBCUTANEOUS SOLUTION 120 MG/0.5ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
SOMATULINE DEPOT SUBCUTANEOUS SOLUTION 60 MG/0.2ML, 90 MG/0.3ML	\$0 (1)	PA; LA; ^
SOMAVERT SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 30 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^

ی‌ق‌و‌ر‌ع‌ی‌ب‌ل‌ق

ر‌و‌آ‌ر‌ا‌ر‌د‌ا

acetazolamide er oral capsule extended release 12 hour 500 mg	\$0 (1)	
acetazolamide oral tablet 125 mg, 250 mg	\$0 (1)	
amiloride hcl oral tablet 5 mg	\$0 (1)	

د‌ی‌ن‌ک‌ا‌د‌ی‌پ‌ل‌و‌د‌ج‌ن‌ی‌ا‌ت‌ا‌ر‌ا‌ص‌ت‌خ‌ا‌و‌ا‌ه‌د‌ا‌م‌ن‌ی‌ن‌ع‌م‌ه‌ب‌ع‌ج‌ا‌ر‌ی‌ت‌ا‌ع‌ا‌ل‌ط‌ا‌د‌ی‌ن‌ا‌و‌ت‌ی‌م‌ل‌و‌د‌ج‌ن‌ی‌ا‌ی‌ا‌د‌ت‌ب‌ا‌ه‌ب‌ن‌ت‌ف‌ر‌ا‌ب
12/01/2023 ه‌د‌ش‌ز‌و‌ر‌ه‌ب

amiloride-hydrochlorothiazide oral tablet 5-50 mg	\$0 (1)	
bumetanide injection solution 0.25 mg/ml	\$0 (1)	
bumetanide oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg	\$0 (1)	
chlorthalidone oral tablet 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
furosemide injection solution 10 mg/ml	\$0 (1)	
furosemide oral solution 10 mg/ml, 8 mg/ml	\$0 (1)	
furosemide oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg	\$0 (1)	
hydrochlorothiazide oral capsule 12.5 mg	\$0 (1)	
hydrochlorothiazide oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
indapamide oral tablet 1.25 mg, 2.5 mg	\$0 (1)	
methazolamide oral tablet 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
metolazone oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	
spironolactone-hctz oral tablet 25-25 mg	\$0 (1)	
torsemide oral tablet 10 mg, 100 mg, 20 mg, 5 mg	\$0 (1)	
triamterene-hctz oral capsule 37.5-25 mg	\$0 (1)	
triamterene-hctz oral tablet 37.5-25 mg, 75-50 mg	\$0 (1)	
اھرکالب افلا		
doxazosin mesylate oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg	\$0 (1)	
prazosin hcl oral capsule 1 mg, 2 mg, 5 mg	\$0 (1)	
terazosin hcl oral capsule 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg	\$0 (1)	
نورتسودل آھدنریگ یاهتسینوگاتنا		
eplerenone oral tablet 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
KERENDIA ORAL TABLET 10 MG, 20 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
spironolactone oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
یسکوردی همیژن آھدنرادزاب، سکی مپلی یتنا زاتکودر آ میژن اوک لی راتول گلی تم		
ALTOPREV ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 20 MG, 40 MG, 60 MG	\$0 (1)	ST; QL (30 EA per 30 days); ^
atorvastatin calcium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
EZALLOR SPRINKLE ORAL CAPSULE SPRINKLE 10 MG, 20 MG, 40 MG, 5 MG	\$0 (1)	ST; QL (30 EA per 30 days)
fluvastatin sodium er oral tablet extended release 24 hour 80 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
fluvastatin sodium oral capsule 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
LIVALO ORAL TABLET 1 MG, 2 MG, 4 MG	\$0 (1)	ST; QL (30 EA per 30 days)
lovastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
pravastatin sodium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)

دینک ادیپ لودج نیا تاراصتخا و اهدامن ینعم هب عجار یتاعالطا دیناوت یم لودج نیا یادتب هب نتفر اب
12/01/2023 هدش زور هب

rosuvastatin calcium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
simvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg, 80 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
ZYPITAMAG ORAL TABLET 2 MG, 4 MG	\$0 (1)	ST; QL (30 EA per 30 days)
تاربی ف، س کی م پیل ی تن آ		
fenofibrate micronized oral capsule 134 mg, 200 mg, 67 mg	\$0 (1)	
fenofibrate oral tablet 145 mg, 160 mg, 48 mg, 54 mg	\$0 (1)	
fenofibric acid oral capsule delayed release 135 mg, 45 mg	\$0 (1)	
gemfibrozil oral tablet 600 mg	\$0 (1)	
هقرفتم، س کی م پیل ی تن آ		
cholestyramine light oral packet 4 gm	\$0 (1)	
cholestyramine light oral powder 4 gm/dose	\$0 (1)	
cholestyramine oral packet 4 gm	\$0 (1)	
cholestyramine oral powder 4 gm/dose	\$0 (1)	
colesevelam hcl oral packet 3.75 gm	\$0 (1)	
colesevelam hcl oral tablet 625 mg	\$0 (1)	
colestipol hcl oral granules 5 gm	\$0 (1)	
colestipol hcl oral packet 5 gm	\$0 (1)	
colestipol hcl oral tablet 1 gm	\$0 (1)	
ezetimibe oral tablet 10 mg	\$0 (1)	
ezetimibe-simvastatin oral tablet 10-10 mg, 10-20 mg, 10-40 mg, 10-80 mg	\$0 (1)	
niacin er (antihyperlipidemic) oral tablet extended release 1000 mg, 500 mg, 750 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
PRALUENT SUBCUTANEOUS SOLUTION AUTO-INJECTOR 150 MG/ML, 75 MG/ML	\$0 (1)	PA
prevalite oral packet 4 gm	\$0 (1)	
prevalite oral powder 4 gm/dose	\$0 (1)	
VASCEPA ORAL CAPSULE 0.5 GM, 1 GM	\$0 (1)	
س آ ی ا ه د ن ر ا د ز ا ب		
benazepril hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg	\$0 (1)	
captopril oral tablet 100 mg, 12.5 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
enalapril maleate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg	\$0 (1)	
fosinopril sodium oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	
lisinopril oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 5 mg	\$0 (1)	
moexipril hcl oral tablet 15 mg, 7.5 mg	\$0 (1)	

perindopril erbumine oral tablet 2 mg, 4 mg, 8 mg	\$0 (1)	
quinapril hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg	\$0 (1)	
ramipril oral capsule 1.25 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	
trandolapril oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg	\$0 (1)	
راردا تاب ی کرت/رکال ب اتب		
atenolol-chlorthalidone oral tablet 100-25 mg, 50-25 mg	\$0 (1)	
bisoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet 10-6.25 mg, 2.5-6.25 mg, 5-6.25 mg	\$0 (1)	
metoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet 100-25 mg, 100-50 mg, 50-25 mg	\$0 (1)	
اهرکال ب اتب		
acebutolol hcl oral capsule 200 mg, 400 mg	\$0 (1)	
atenolol oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
bisoprolol fumarate oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	
carvedilol oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 3.125 mg, 6.25 mg	\$0 (1)	
labetalol hcl oral tablet 100 mg, 200 mg, 300 mg	\$0 (1)	
metoprolol succinate er oral tablet extended release 24 hour 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
metoprolol tartrate intravenous solution 5 mg/5ml	\$0 (1)	
metoprolol tartrate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
nadolol oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg	\$0 (1)	
nebivolol hcl oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
nebivolol hcl oral tablet 20 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
pindolol oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	
propranolol hcl er oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 160 mg, 60 mg, 80 mg	\$0 (1)	
propranolol hcl oral solution 20 mg/5ml, 40 mg/5ml	\$0 (1)	
propranolol hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg	\$0 (1)	
timolol maleate oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg	\$0 (1)	
میسلک لاناکی اهرکال ب		
amlodipine besylate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	
cartia xt oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg	\$0 (1)	
diltiazem hcl er beads oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg	\$0 (1)	
diltiazem hcl er coated beads oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg	\$0 (1)	

diltiazem hcl er oral capsule extended release 12 hour 120 mg, 60 mg, 90 mg	\$0 (1)	
diltiazem hcl er oral tablet extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg	\$0 (1)	
diltiazem hcl intravenous solution 125 mg/25ml, 25 mg/5ml, 50 mg/10ml	\$0 (1)	
diltiazem hcl oral tablet 120 mg, 30 mg, 60 mg, 90 mg	\$0 (1)	
dilt-xr oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg	\$0 (1)	
felodipine er oral tablet extended release 24 hour 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	
isradipine oral capsule 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	
matzim la oral tablet extended release 24 hour 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg	\$0 (1)	
nicardipine hcl oral capsule 20 mg, 30 mg	\$0 (1)	
nifedipine er oral tablet extended release 24 hour 30 mg, 60 mg, 90 mg	\$0 (1)	
nifedipine er osmotic release oral tablet extended release 24 hour 30 mg, 60 mg, 90 mg	\$0 (1)	
nimodipine oral capsule 30 mg	\$0 (1)	
nisoldipine er oral tablet extended release 24 hour 17 mg, 20 mg, 25.5 mg, 30 mg, 34 mg, 40 mg, 8.5 mg	\$0 (1)	
NYMALIZE ORAL SOLUTION 6 MG/ML	\$0 (1)	^
taztia xt oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg	\$0 (1)	
tiadylt er oral capsule extended release 24 hour 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg	\$0 (1)	
verapamil hcl er oral capsule extended release 24 hour 100 mg, 120 mg, 180 mg, 200 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg	\$0 (1)	
verapamil hcl er oral tablet extended release 120 mg, 180 mg, 240 mg	\$0 (1)	
verapamil hcl intravenous solution 2.5 mg/ml	\$0 (1)	
verapamil hcl oral tablet 120 mg, 40 mg, 80 mg	\$0 (1)	

یوی ریراش فرپ

ADCIRCA ORAL TABLET 20 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
ADEMPAS ORAL TABLET 0.5 MG, 1 MG, 1.5 MG, 2 MG, 2.5 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^
alyq oral tablet 20 mg	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
ambrisentan oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
bosentan oral tablet 125 mg, 62.5 mg	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
OPSUMIT ORAL TABLET 10 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^

دی نک ادیپ لودج نی تاراض تخا و اهدام نی نهم هب عجار یتاعالطا دی ناوت یم لودج نی یادتب هب نتفر اب
12/01/2023 هدش زور هب

sildenafil citrate oral tablet 20 mg	\$0 (1)	PA-NS; generic for Revatio; QL (360 EA per 30 days)
tadalafil (pah) oral tablet 20 mg	\$0 (1)	PA-NS; generic for Adcirca; QL (60 EA per 30 days); ^
TADLIQ ORAL SUSPENSION 20 MG/5ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (300 ML per 30 days); ^
treprostinil injection solution 100 mg/20ml, 20 mg/20ml, 200 mg/20ml, 50 mg/20ml	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
VENTAVIS INHALATION SOLUTION 10 MCG/ML, 20 MCG/ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
س‌آ‌ی‌ا‌ه‌ه‌د‌ن‌ر‌ا‌د‌ز‌ا‌ب‌ت‌ا‌ب‌ی‌ک‌ر‌ت		
amlodipine besy-benazepril hcl oral capsule 10-20 mg, 10-40 mg, 2.5-10 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 5-40 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
benazepril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg, 5-6.25 mg	\$0 (1)	
captopril-hydrochlorothiazide oral tablet 25-15 mg, 25-25 mg, 50-15 mg, 50-25 mg	\$0 (1)	
enalapril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-25 mg, 5-12.5 mg	\$0 (1)	
fosinopril sodium-hctz oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg	\$0 (1)	
lisinopril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg	\$0 (1)	
quinapril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg	\$0 (1)	
ن‌ی‌س‌ن‌ا‌ت‌و‌ی‌ژ‌ن‌آ‌ه‌د‌ن‌ر‌ی‌گ‌ه‌د‌ن‌ک‌د‌و‌د‌س‌م‌ت‌ا‌ب‌ی‌ک‌ر‌ت		
II		
amlodipine besylate-valsartan oral tablet 10-160 mg, 10-320 mg, 5-160 mg, 5-320 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
amlodipine-olmesartan oral tablet 10-20 mg, 10-40 mg, 5-20 mg, 5-40 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
candesartan cilexetil-hctz oral tablet 16-12.5 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
candesartan cilexetil-hctz oral tablet 32-12.5 mg, 32-25 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
EDARBYCLOR ORAL TABLET 40-12.5 MG, 40-25 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
ENTRESTO ORAL TABLET 24-26 MG, 49-51 MG, 97-103 MG	\$0 (1)	
irbesartan-hydrochlorothiazide oral tablet 150-12.5 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
irbesartan-hydrochlorothiazide oral tablet 300-12.5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
losartan potassium-hctz oral tablet 100-12.5 mg, 100-25 mg, 50-12.5 mg	\$0 (1)	
olmesartan medoxomil-hctz oral tablet 20-12.5 mg, 40-12.5 mg, 40-25 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)

olmesartan-amlodipine-hctz oral tablet 20-5-12.5 mg, 40-10-12.5 mg, 40-10-25 mg, 40-5-12.5 mg, 40-5-25 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
telmisartan-amlodipine oral tablet 40-10 mg, 40-5 mg, 80-10 mg, 80-5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
telmisartan-hctz oral tablet 40-12.5 mg, 80-25 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
telmisartan-hctz oral tablet 80-12.5 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
valsartan-hydrochlorothiazide oral tablet 160-12.5 mg, 160-25 mg, 320-12.5 mg, 320-25 mg, 80-12.5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)

ی م ت ی ر آ د ض

amiodarone hcl intravenous solution 150 mg/3ml, 450 mg/9ml, 900 mg/18ml	\$0 (1)	
amiodarone hcl oral tablet 100 mg, 200 mg, 400 mg	\$0 (1)	
disopyramide phosphate oral capsule 100 mg, 150 mg	\$0 (1)	
dofetilide oral capsule 125 mcg, 250 mcg, 500 mcg	\$0 (1)	
flecainide acetate oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg	\$0 (1)	
MULTAQ ORAL TABLET 400 MG	\$0 (1)	
NORPACE CR ORAL CAPSULE EXTENDED RELEASE 12 HOUR 100 MG, 150 MG	\$0 (1)	
pacerone oral tablet 100 mg, 200 mg, 400 mg	\$0 (1)	
propafenone hcl er oral capsule extended release 12 hour 225 mg, 325 mg, 425 mg	\$0 (1)	
propafenone hcl oral tablet 150 mg, 225 mg, 300 mg	\$0 (1)	
quinidine sulfate oral tablet 200 mg, 300 mg	\$0 (1)	
sorine oral tablet 120 mg, 160 mg, 240 mg, 80 mg	\$0 (1)	
sotalol hcl (af) oral tablet 120 mg, 160 mg, 80 mg	\$0 (1)	
sotalol hcl oral tablet 120 mg, 160 mg, 240 mg, 80 mg	\$0 (1)	

ه ق ر ف ت م

ADRENALIN INJECTION SOLUTION 1 MG/ML	\$0 (1)	
aliskiren fumarate oral tablet 150 mg, 300 mg	\$0 (1)	
amlodipine-atorvastatin oral tablet 10-10 mg, 10-20 mg, 10-40 mg, 10-80 mg, 2.5-10 mg, 2.5-20 mg, 2.5-40 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 5-40 mg, 5-80 mg	\$0 (1)	
clonidine hcl oral tablet 0.1 mg, 0.2 mg, 0.3 mg	\$0 (1)	
clonidine transdermal patch weekly 0.1 mg/24hr, 0.2 mg/24hr, 0.3 mg/24hr	\$0 (1)	
CORLANOR ORAL SOLUTION 5 MG/5ML	\$0 (1)	
CORLANOR ORAL TABLET 5 MG, 7.5 MG	\$0 (1)	
digoxin injection solution 0.25 mg/ml	\$0 (1)	
digoxin oral solution 0.05 mg/ml	\$0 (1)	
digoxin oral tablet 125 mcg, 250 mcg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)

د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج ن ی ا ت ا ر ا ص ت خ ا و ا ه د ا م ن ی ن ع م ه ب ع ج ا ر ی ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ن ت ف ر ا ب
12/01/2023 ه د ش ز و ر ه ب

droxidopa oral capsule 100 mg	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days); ^
droxidopa oral capsule 200 mg, 300 mg	\$0 (1)	PA; QL (180 EA per 30 days); ^
epinephrine (anaphylaxis) injection solution 1 mg/ml	\$0 (1)	
guanfacine hcl oral tablet 1 mg, 2 mg	\$0 (1)	PA; PA if 70 years and older
hydralazine hcl injection solution 20 mg/ml	\$0 (1)	
hydralazine hcl oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
metyrosine oral capsule 250 mg	\$0 (1)	PA; ^
midodrine hcl oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg	\$0 (1)	
minoxidil oral tablet 10 mg, 2.5 mg	\$0 (1)	
ranolazine er oral tablet extended release 12 hour 1000 mg, 500 mg	\$0 (1)	

ا ا ن ی س ن ا ت و ی ژ ن آ ه د ن ر ی گ ه د ن ن ک د و د س م

candesartan cilexetil oral tablet 16 mg, 4 mg, 8 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
candesartan cilexetil oral tablet 32 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
EDARBI ORAL TABLET 40 MG, 80 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
irbesartan oral tablet 150 mg, 300 mg, 75 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
losartan potassium oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg	\$0 (1)	
olmesartan medoxomil oral tablet 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
olmesartan medoxomil oral tablet 5 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
telmisartan oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
valsartan oral tablet 160 mg, 40 mg, 80 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
valsartan oral tablet 320 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)

ا ه ت ا ر ت ی ن

isosorbide dinitrate oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg	\$0 (1)	
isosorbide mononitrate er oral tablet extended release 24 hour 120 mg, 30 mg, 60 mg	\$0 (1)	
isosorbide mononitrate oral tablet 10 mg, 20 mg	\$0 (1)	
NITRO-BID TRANSDERMAL OINTMENT 2 %	\$0 (1)	
nitroglycerin sublingual tablet sublingual 0.3 mg, 0.4 mg, 0.6 mg	\$0 (1)	
nitroglycerin transdermal patch 24 hour 0.1 mg/hr, 0.2 mg/hr, 0.4 mg/hr, 0.6 mg/hr	\$0 (1)	

ی ر ا ر د ا و ی ل س ا ن ت ی ر ا ج م

ی ر ا ر د ا م س ا پ س ا د ض

darifenacin hydrobromide er oral tablet extended release 24 hour 15 mg, 7.5 mg	\$0 (1)	ST; QL (30 EA per 30 days)
fesoterodine fumarate er oral tablet extended release 24 hour 4 mg, 8 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
GEMTESA ORAL TABLET 75 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)

د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج ن ی ا ت ا ر ا ص ت خ ا و ا ه د ا م ن ی ن ع م ه ب ع ج ا ر ی ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ن ت ف ر ا ب
12/01/2023 ه د ش ز و ر ه ب

MYRBETRIQ ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED ER 8 MG/ML	\$0 (1)	QL (300 ML per 28 days)
MYRBETRIQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HOUR 25 MG, 50 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
oxybutynin chloride er oral tablet extended release 24 hour 10 mg, 15 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
oxybutynin chloride er oral tablet extended release 24 hour 5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
oxybutynin chloride oral solution 5 mg/5ml	\$0 (1)	
oxybutynin chloride oral tablet 5 mg	\$0 (1)	
solifenacin succinate oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
tolterodine tartrate er oral capsule extended release 24 hour 2 mg, 4 mg	\$0 (1)	ST; QL (30 EA per 30 days)
tolterodine tartrate oral tablet 1 mg, 2 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
trospium chloride oral tablet 20 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
ینژاوتن وفع دض		
clindamycin phosphate vaginal cream 2 %	\$0 (1)	
metronidazole vaginal gel 0.75 %	\$0 (1)	
terconazole vaginal cream 0.4 %, 0.8 %	\$0 (1)	
terconazole vaginal suppository 80 mg	\$0 (1)	
هقرفتم		
acetic acid irrigation solution 0.25 %	\$0 (1)	
bethanechol chloride oral tablet 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg	\$0 (1)	
potassium citrate er oral tablet extended release 10 meq (1080 mg), 15 meq (1620 mg), 5 meq (540 mg)	\$0 (1)	
تاتس ورپ میخ شوخ یزالپ رپی ه		
alfuzosin hcl er oral tablet extended release 24 hour 10 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
dutasteride oral capsule 0.5 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
dutasteride-tamsulosin hcl oral capsule 0.5-0.4 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
finasteride oral tablet 5 mg	\$0 (1)	
silodosin oral capsule 4 mg, 8 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
tamsulosin hcl oral capsule 0.4 mg	\$0 (1)	
نکسم		
(NSAIDS) یدیئورتساریغ باهتلا دض یاهوراد		
celecoxib oral capsule 100 mg, 200 mg, 50 mg	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
celecoxib oral capsule 400 mg	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
diclofenac potassium oral tablet 50 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)

دی.نک ادیپ لودج نی تاراضتخا و اهدامن ینعم هب عجار یتاعالطا دیناوت یم لودج نی ایدتبا هب نتفر اب
12/01/2023 هدش زور هب

diclofenac sodium er oral tablet extended release 24 hour 100 mg	\$0 (1)	
diclofenac sodium oral tablet delayed release 25 mg, 50 mg, 75 mg	\$0 (1)	
diclofenac-misoprostol oral tablet delayed release 50-0.2 mg, 75-0.2 mg	\$0 (1)	
diflunisal oral tablet 500 mg	\$0 (1)	
ec-naproxen oral tablet delayed release 375 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
ec-naproxen oral tablet delayed release 500 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
etodolac er oral tablet extended release 24 hour 400 mg, 500 mg, 600 mg	\$0 (1)	
etodolac oral capsule 200 mg, 300 mg	\$0 (1)	
etodolac oral tablet 400 mg, 500 mg	\$0 (1)	
flurbiprofen oral tablet 100 mg	\$0 (1)	
ibu oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg	\$0 (1)	
ibuprofen oral suspension 100 mg/5ml	\$0 (1)	
ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg	\$0 (1)	
meloxicam oral tablet 15 mg, 7.5 mg	\$0 (1)	
nabumetone oral tablet 500 mg, 750 mg	\$0 (1)	
naproxen oral tablet 250 mg, 375 mg, 500 mg	\$0 (1)	
naproxen oral tablet delayed release 375 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
naproxen oral tablet delayed release 500 mg	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
naproxen sodium oral tablet 275 mg, 550 mg	\$0 (1)	
oxaprozin oral tablet 600 mg	\$0 (1)	
piroxicam oral capsule 10 mg, 20 mg	\$0 (1)	
sulindac oral tablet 150 mg, 200 mg	\$0 (1)	
تدم ینالوط، دیئیوپی آ ای ینویفا داوم		
fentanyl transdermal patch 72 hour 100 mcg/hr, 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 50 mcg/hr, 75 mcg/hr	\$0 (1)	PA; QL (10 EA per 30 days)
HYSINGLA ER ORAL TABLET ER 24 HOUR ABUSE-DETERRENT 100 MG, 120 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG, 60 MG, 80 MG	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
methadone hcl intensol oral concentrate 10 mg/ml	\$0 (1)	PA; QL (90 ML per 30 days)
methadone hcl oral solution 10 mg/5ml, 5 mg/5ml	\$0 (1)	PA; QL (450 ML per 30 days)
methadone hcl oral tablet 10 mg, 5 mg	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
morphine sulfate er oral tablet extended release 100 mg, 15 mg, 200 mg, 30 mg, 60 mg	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
تدم هاتوک، دیئیوپی آ ای ینویفا داوم		
acetaminophen-codeine oral solution 120-12 mg/5ml	\$0 (1)	QL (2700 ML per 30 days)
acetaminophen-codeine oral tablet 300-15 mg	\$0 (1)	QL (400 EA per 30 days)

دی.نک ادیپ لودج نیا تاراضتخا و اهدامن ینعم هب عجار یتاعالطا دی ناوت یم لودج نیا یادتب هب نتفر اب
12/01/2023 هدش زور هب

acetaminophen-codeine oral tablet 300-30 mg	\$0 (1)	QL (360 EA per 30 days)
acetaminophen-codeine oral tablet 300-60 mg	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
butorphanol tartrate injection solution 1 mg/ml, 2 mg/ml	\$0 (1)	
endocet oral tablet 10-325 mg	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
endocet oral tablet 2.5-325 mg, 5-325 mg	\$0 (1)	QL (360 EA per 30 days)
endocet oral tablet 7.5-325 mg	\$0 (1)	QL (240 EA per 30 days)
fentanyl citrate buccal lozenge on a handle 1200 mcg, 1600 mcg, 400 mcg, 600 mcg, 800 mcg	\$0 (1)	PA; QL (120 EA per 30 days); ^
fentanyl citrate buccal lozenge on a handle 200 mcg	\$0 (1)	PA; QL (120 EA per 30 days)
hydrocodone-acetaminophen oral solution 7.5-325 mg/15ml	\$0 (1)	QL (2700 ML per 30 days)
hydrocodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 7.5-325 mg	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
hydrocodone-acetaminophen oral tablet 5-325 mg	\$0 (1)	QL (240 EA per 30 days)
hydrocodone-ibuprofen oral tablet 7.5-200 mg	\$0 (1)	QL (150 EA per 30 days)
hydromorphone hcl oral liquid 1 mg/ml	\$0 (1)	QL (600 ML per 30 days)
hydromorphone hcl oral tablet 2 mg, 4 mg, 8 mg	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
morphine sulfate (concentrate) oral solution 20 mg/ml	\$0 (1)	QL (180 ML per 30 days)
MORPHINE SULFATE (PF) INJECTION SOLUTION 10 MG/ML, 2 MG/ML, 4 MG/ML, 5 MG/ML, 8 MG/ML	\$0 (1)	B/D
MORPHINE SULFATE (PF) INTRAVENOUS SOLUTION 1 MG/ML, 10 MG/ML, 2 MG/ML, 4 MG/ML, 8 MG/ML	\$0 (1)	B/D
morphine sulfate intravenous solution 10 mg/ml, 4 mg/ml, 8 mg/ml	\$0 (1)	B/D
morphine sulfate oral solution 10 mg/5ml, 20 mg/5ml	\$0 (1)	QL (900 ML per 30 days)
morphine sulfate oral tablet 15 mg, 30 mg	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
nalbuphine hcl injection solution 10 mg/ml, 20 mg/ml	\$0 (1)	
oxycodone hcl oral capsule 5 mg	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
oxycodone hcl oral concentrate 100 mg/5ml	\$0 (1)	QL (180 ML per 30 days)
oxycodone hcl oral solution 5 mg/5ml	\$0 (1)	QL (900 ML per 30 days)
oxycodone hcl oral tablet 10 mg, 15 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
oxycodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
oxycodone-acetaminophen oral tablet 2.5-325 mg, 5-325 mg	\$0 (1)	QL (360 EA per 30 days)
oxycodone-acetaminophen oral tablet 7.5-325 mg	\$0 (1)	QL (240 EA per 30 days)
tramadol hcl oral tablet 50 mg	\$0 (1)	QL (240 EA per 30 days)
tramadol-acetaminophen oral tablet 37.5-325 mg	\$0 (1)	QL (240 EA per 30 days)

س ر ق ن

allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg	\$0 (1)
--	---------

د ی ن ک ا د ی پ ل و د ج ن ی ا ت ا ر ا ص ت خ ا و ا ه د ا م ن ی ن ع م ه ب ع ج ا ر ی ت ا ع ا ل ط ا د ی ن ا و ت ی م ل و د ج ن ی ا ی ا د ت ب ا ه ب ن ت ف ر ا ب
12/01/2023 ه د ش ز و ر ه ب

colchicine oral tablet 0.6 mg	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
colchicine-probenecid oral tablet 0.5-500 mg	\$0 (1)	
febuxostat oral tablet 40 mg, 80 mg	\$0 (1)	PA
MITIGARE ORAL CAPSULE 0.6 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
probenecid oral tablet 500 mg	\$0 (1)	

ی ا ذ غ / ی ا ه ل م ک م

ی ن ا ه د ، ا ه ن ی م ا ت ی و / ی ن د ع م د ا و م / ا ه ت ی ل و ر ت ک ل ا

klor-con 10 oral tablet extended release 10 meq	\$0 (1)	
klor-con m10 oral tablet extended release 10 meq	\$0 (1)	
klor-con m15 oral tablet extended release 15 meq	\$0 (1)	
klor-con m20 oral tablet extended release 20 meq	\$0 (1)	
klor-con oral packet 20 meq	\$0 (1)	
klor-con oral tablet extended release 8 meq	\$0 (1)	
M-NATAL PLUS ORAL TABLET 27-1 MG	\$0 (1)	
potassium chloride crys er oral tablet extended release 10 meq, 15 meq, 20 meq	\$0 (1)	
potassium chloride er oral capsule extended release 10 meq, 8 meq	\$0 (1)	
potassium chloride er oral tablet extended release 10 meq, 20 meq, 8 meq	\$0 (1)	
potassium chloride oral packet 20 meq	\$0 (1)	
potassium chloride oral solution 20 meq/15ml (10%), 40 meq/15ml (20%)	\$0 (1)	
PRENATAL VITAMIN WITH FOLIC ACID GREATER THAN 0.8 MG ORAL TABLET ORAL TABLET 27-1 MG	\$0 (1)	
sodium fluoride chew, tab, 1.1 (0.5 f) mg/ml soln oral tablet 2.2 (1 f) mg	\$0 (1)	

ق ی ر ز ت ل ب ا ق ، ی ن د ع م د ا و م / ا ه ت ی ل و ر ت ک ل ا

DEXTROSE 5%/ELECTROLYTE #48 INTRAVENOUS SOLUTION	\$0 (1)	
dextrose in lactated ringers intravenous solution 5 %	\$0 (1)	
DEXTROSE-NACL INTRAVENOUS SOLUTION 10-0.2 %, 2.5-0.45 %	\$0 (1)	
dextrose-nacl intravenous solution 10-0.45 %, 5-0.2 %, 5-0.45 %, 5-0.9 %	\$0 (1)	
dextrose-sodium chloride intravenous solution 2.5-0.45 %, 5-0.225 %, 5-0.3 %	\$0 (1)	
ISOLYTE-P IN D5W INTRAVENOUS SOLUTION	\$0 (1)	
ISOLYTE-S INTRAVENOUS SOLUTION	\$0 (1)	
ISOLYTE-S PH 7.4 INTRAVENOUS SOLUTION	\$0 (1)	

kcl in dextrose-nacl intravenous solution 10-5-0.45 meq/l-%-%, 20-5-0.2 meq/l-%-%, 20-5-0.45 meq/l-%-%, 20-5-0.9 meq/l-%-%, 30-5-0.45 meq/l-%-%, 40-5-0.45 meq/l-%-%	\$0 (1)
KCL IN DEXTROSE-NACL INTRAVENOUS SOLUTION 40-5-0.9 MEQ/L-%-%	\$0 (1)
KCL IN DEXTROSE-NACL SOLUTION 40-5-0.9 MEQ/L-%-% INTRAVENOUS	\$0 (1)
lactated ringers intravenous solution	\$0 (1)
magnesium sulfate in d5w intravenous solution 1-5 gm/100ml-%	\$0 (1)
MAGNESIUM SULFATE IN D5W SOLUTION 1-5 GM/100ML-% INTRAVENOUS	\$0 (1)
magnesium sulfate injection solution 50 %, 50 % (10ml syringe)	\$0 (1)
magnesium sulfate intravenous solution 2 gm/50ml, 20 gm/500ml, 4 gm/100ml, 4 gm/50ml, 40 gm/1000ml	\$0 (1)
MAGNESIUM SULFATE SOLUTION 2 GM/50ML INTRAVENOUS	\$0 (1)
MAGNESIUM SULFATE SOLUTION 20 GM/500ML INTRAVENOUS	\$0 (1)
MAGNESIUM SULFATE SOLUTION 4 GM/100ML INTRAVENOUS	\$0 (1)
MAGNESIUM SULFATE SOLUTION 4 GM/50ML INTRAVENOUS	\$0 (1)
MAGNESIUM SULFATE SOLUTION 40 GM/1000ML INTRAVENOUS	\$0 (1)
multiple electro type 1 ph 5.5 intravenous solution	\$0 (1)
multiple electro type 1 ph 7.4 intravenous solution	\$0 (1)
PLASMA-LYTE 148 INTRAVENOUS SOLUTION	\$0 (1)
PLASMA-LYTE A INTRAVENOUS SOLUTION	\$0 (1)
potassium chloride in nacl intravenous solution 20-0.45 meq/l-%, 20-0.9 meq/l-%, 40-0.9 meq/l-%	\$0 (1)
POTASSIUM CHLORIDE IN NACL SOLUTION 20-0.45 MEQ/L-% INTRAVENOUS	\$0 (1)
POTASSIUM CHLORIDE IN NACL SOLUTION 20-0.9 MEQ/L-% INTRAVENOUS	\$0 (1)
POTASSIUM CHLORIDE IN NACL SOLUTION 40-0.9 MEQ/L-% INTRAVENOUS	\$0 (1)
POTASSIUM CHLORIDE INTRAVENOUS SOLUTION 10 MEQ/50ML, 20 MEQ/50ML	\$0 (1)
potassium chloride intravenous solution 2 meq/ml, 2 meq/ml (20 ml)	\$0 (1)

potassium chloride solution 10 meq/100ml intravenous	\$0 (1)	
potassium chloride solution 20 meq/100ml intravenous	\$0 (1)	
potassium chloride solution 20 meq/50ml intravenous	\$0 (1)	
potassium chloride solution 40 meq/100ml intravenous	\$0 (1)	
potassium cl in dextrose 5% intravenous solution 20 meq/l	\$0 (1)	
sodium chloride injection solution 2.5 meq/ml	\$0 (1)	
sodium chloride intravenous solution 0.45 %, 0.9 %, 3 %, 5 %	\$0 (1)	
TPN ELECTROLYTES INTRAVENOUS CONCENTRATE	\$0 (1)	B/D

IV هی ذغت

CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/10) INTRAVENOUS SOLUTION 4.25 %	\$0 (1)	B/D
CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/5) INTRAVENOUS SOLUTION 4.25 %	\$0 (1)	B/D
CLINIMIX/DEXTROSE (5/15) INTRAVENOUS SOLUTION 5 %	\$0 (1)	B/D
CLINIMIX/DEXTROSE (5/20) INTRAVENOUS SOLUTION 5 %	\$0 (1)	B/D
CLINIMIX/DEXTROSE (6/5) INTRAVENOUS SOLUTION 6 %	\$0 (1)	B/D
CLINIMIX/DEXTROSE (8/10) INTRAVENOUS SOLUTION 8 %	\$0 (1)	B/D
CLINIMIX/DEXTROSE (8/14) INTRAVENOUS SOLUTION 8 %	\$0 (1)	B/D
clinisol sf intravenous solution 15 %	\$0 (1)	B/D
CLINOLIPID INTRAVENOUS EMULSION 20 %	\$0 (1)	B/D
dextrose intravenous solution 10 %, 5 %	\$0 (1)	
dextrose intravenous solution 50 %, 70 %	\$0 (1)	B/D
INTRALIPID INTRAVENOUS EMULSION 20 %, 30 %	\$0 (1)	B/D
NUTRILIPID INTRAVENOUS EMULSION 20 %	\$0 (1)	B/D
plenamine intravenous solution 15 %	\$0 (1)	B/D
PREMASOL INTRAVENOUS SOLUTION 10 %	\$0 (1)	B/D; ^
PROSOL INTRAVENOUS SOLUTION 20 %	\$0 (1)	B/D
TRAVASOL INTRAVENOUS SOLUTION 10 %	\$0 (1)	B/D
TROPHAMINE INTRAVENOUS SOLUTION 10 %	\$0 (1)	B/D

یغضوم

سی زول وکی دپ و دیسی باکسا، یسانش تسوپ

malathion external lotion 0.5 %	\$0 (1)	QL (59 ML per 30 days)
permethrin external cream 5 %	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)

هنک آ، یسانش تسوپ

accutane oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	\$0 (1)	PA
amnesteem oral capsule 10 mg, 20 mg, 40 mg	\$0 (1)	PA

دینک ادیپ لودج نی تاراصتخا و اهدامن ینعم هب عجار یتاعالطا دیناوت یم لودج نی ایدتبا هب نتفر اب
12/01/2023 هدش زور هب

benzoyl peroxide-erythromycin external gel 5-3 %	\$0 (1)	QL (46.6 GM per 30 days)
claravis oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	\$0 (1)	PA
clindamycin phosphate external gel 1 %	\$0 (1)	QL (75 GM per 30 days)
clindamycin phosphate external lotion 1 %	\$0 (1)	QL (60 ML per 30 days)
clindamycin phosphate external solution 1 %	\$0 (1)	QL (60 ML per 30 days)
ery external pad 2 %	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
erythromycin external solution 2 %	\$0 (1)	QL (60 ML per 30 days)
isotretinoin oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	\$0 (1)	PA
sulfacetamide sodium (acne) external lotion 10 %	\$0 (1)	QL (118 ML per 30 days)
tretinoin external cream 0.025 %, 0.05 %, 0.1 %	\$0 (1)	PA; QL (45 GM per 30 days)
tretinoin external gel 0.01 %, 0.025 %	\$0 (1)	PA; QL (45 GM per 30 days)
zenatane oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg	\$0 (1)	PA
ی ع ض و م ی ا ه ه د ن ن ک س ح ی ب، ی س ا ن ش ت س و پ		
glydo external prefilled syringe 2 %	\$0 (1)	PA; QL (60 ML per 30 days)
lidocaine external ointment 5 %	\$0 (1)	PA; QL (50 GM per 30 days)
lidocaine external patch 5 %	\$0 (1)	PA; QL (3 EA per 1 day)
lidocaine hcl external solution 4 %	\$0 (1)	PA; QL (50 ML per 30 days)
lidocaine-prilocaine external cream 2.5-2.5 %	\$0 (1)	PA; QL (30 GM per 30 days)
ی ط ا خ م ی ا ش غ و ه ق ر ف ت م ت س و پ، ی س ا ن ش ت س و پ		
ammonium lactate external cream 12 %	\$0 (1)	
ammonium lactate external lotion 12 %	\$0 (1)	
azelaic acid external gel 15 %	\$0 (1)	QL (50 GM per 30 days)
bexarotene external gel 1 %	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 GM per 30 days); ^
diclofenac sodium external gel 1 %	\$0 (1)	QL (1000 GM per 30 days)
FINACEA EXTERNAL FOAM 15 %	\$0 (1)	QL (50 GM per 30 days)
fluorouracil external cream 5 %	\$0 (1)	QL (40 GM per 30 days)
fluorouracil external solution 2 %, 5 %	\$0 (1)	QL (10 ML per 30 days)
hydrocortisone (perianal) external cream 1 %, 2.5 %	\$0 (1)	
imiquimod external cream 5 %	\$0 (1)	QL (24 EA per 30 days)
metronidazole external cream 0.75 %	\$0 (1)	QL (45 GM per 30 days)
metronidazole external gel 0.75 %	\$0 (1)	QL (45 GM per 30 days)
metronidazole external lotion 0.75 %	\$0 (1)	QL (59 ML per 30 days)
NORITATE EXTERNAL CREAM 1 %	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days); ^
PANRETIN EXTERNAL GEL 0.1 %	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 GM per 30 days); ^
podofilox external solution 0.5 %	\$0 (1)	QL (7 ML per 28 days)
procto-med hc external cream 2.5 %	\$0 (1)	
proctosol hc external cream 2.5 %	\$0 (1)	

proctozone-hc external cream 2.5 %	\$0 (1)	
RECTIV RECTAL OINTMENT 0.4 %	\$0 (1)	QL (30 GM per 30 days)
tacrolimus external ointment 0.03 %, 0.1 %	\$0 (1)	QL (100 GM per 30 days)
VALCHLOR EXTERNAL GEL 0.016 %	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 GM per 30 days); ^
ZYCLARA PUMP EXTERNAL CREAM 2.5 %	\$0 (1)	QL (7.5 GM per 28 days); ^
سی زای روس پ دض، یسانش تسوپ		
acitretin oral capsule 10 mg, 17.5 mg, 25 mg	\$0 (1)	PA
calcipotriene external ointment 0.005 %	\$0 (1)	PA; QL (120 GM per 30 days)
calcipotriene external solution 0.005 %	\$0 (1)	PA; QL (120 ML per 30 days)
calcitrene external ointment 0.005 %	\$0 (1)	PA; QL (120 GM per 30 days)
tazarotene external cream 0.1 %	\$0 (1)	PA; QL (60 GM per 30 days)
TAZORAC EXTERNAL CREAM 0.05 %	\$0 (1)	PA; QL (60 GM per 30 days)
اهچ راق دض، یسانش تسوپ		
ciclopirox olamine external cream 0.77 %	\$0 (1)	QL (90 GM per 30 days)
ciclopirox olamine external suspension 0.77 %	\$0 (1)	QL (60 ML per 30 days)
clotrimazole external cream 1 %	\$0 (1)	QL (45 GM per 30 days)
clotrimazole external solution 1 %	\$0 (1)	QL (30 ML per 30 days)
clotrimazole-betamethasone external cream 1-0.05 %	\$0 (1)	QL (45 GM per 30 days)
ketoconazole external cream 2 %	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
nyamyc external powder 100000 unit/gm	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
nystatin external cream 100000 unit/gm	\$0 (1)	QL (30 GM per 30 days)
nystatin external ointment 100000 unit/gm	\$0 (1)	QL (30 GM per 30 days)
nystatin external powder 100000 unit/gm	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
nystop external powder 100000 unit/gm	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
مخز زا تب قارم لم اوع، یسانش تسوپ		
REGRANEX EXTERNAL GEL 0.01 %	\$0 (1)	PA; QL (30 GM per 30 days); ^
SANTYL EXTERNAL OINTMENT 250 UNIT/GM	\$0 (1)	QL (180 GM per 30 days)
sodium chloride irrigation solution 0.9 %	\$0 (1)	
sterile water for irrigation irrigation solution	\$0 (1)	
اهدی ئورت ساوک ی تروک، یسانش تسوپ		
ala-cort external cream 1 %, 2.5 %	\$0 (1)	
alclometasone dipropionate external cream 0.05 %	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
alclometasone dipropionate external ointment 0.05 %	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
betamethasone dipropionate aug external cream 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
betamethasone dipropionate aug external gel 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
betamethasone dipropionate aug external lotion 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 ML per 30 days)

betamethasone dipropionate aug external ointment 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
betamethasone dipropionate external cream 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
betamethasone dipropionate external lotion 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 ML per 30 days)
betamethasone dipropionate external ointment 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
betamethasone valerate external cream 0.1 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
betamethasone valerate external lotion 0.1 %	\$0 (1)	QL (120 ML per 30 days)
betamethasone valerate external ointment 0.1 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
clobetasol propionate e external cream 0.05 %	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
clobetasol propionate external cream 0.05 %	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
clobetasol propionate external gel 0.05 %	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
clobetasol propionate external ointment 0.05 %	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
clobetasol propionate external solution 0.05 %	\$0 (1)	QL (50 ML per 30 days)
ENSTILAR EXTERNAL FOAM 0.005-0.064 %	\$0 (1)	PA; QL (120 GM per 30 days)
fluocinolone acetonide body external oil 0.01 %	\$0 (1)	QL (118.28 ML per 30 days)
fluocinolone acetonide external cream 0.01 %	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
fluocinolone acetonide external cream 0.025 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
fluocinolone acetonide external ointment 0.025 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
fluocinolone acetonide external solution 0.01 %	\$0 (1)	QL (90 ML per 30 days)
fluocinolone acetonide scalp external oil 0.01 %	\$0 (1)	QL (118.28 ML per 30 days)
fluocinonide emulsified base external cream 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
fluocinonide external cream 0.05 %	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
fluocinonide external gel 0.05 %	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
fluocinonide external ointment 0.05 %	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
fluocinonide external solution 0.05 %	\$0 (1)	QL (60 ML per 30 days)
fluticasone propionate external cream 0.05 %	\$0 (1)	
fluticasone propionate external ointment 0.005 %	\$0 (1)	
halobetasol propionate external cream 0.05 %	\$0 (1)	QL (50 GM per 30 days)
halobetasol propionate external ointment 0.05 %	\$0 (1)	QL (50 GM per 30 days)
hydrocortisone external cream 1 %, 2.5 %	\$0 (1)	
hydrocortisone external lotion 2.5 %	\$0 (1)	
hydrocortisone external ointment 2.5 %	\$0 (1)	
mometasone furoate external cream 0.1 %	\$0 (1)	
mometasone furoate external ointment 0.1 %	\$0 (1)	
mometasone furoate external solution 0.1 %	\$0 (1)	
triamcinolone acetonide external cream 0.025 %, 0.5 %	\$0 (1)	
triamcinolone acetonide external cream 0.1 %	\$0 (1)	QL (454 GM per 30 days)
triamcinolone acetonide external lotion 0.025 %, 0.1 %	\$0 (1)	

دینک ادیپ لودج نی ا تاراص تخا و اهدام نی ن ع هب ع جار ی تا ع ا ل ط ا دی ناوت یم لودج نی ا ی اد تب ا هب ن ت فر اب
12/01/2023 هدش زور هب

triamcinolone acetonide external ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %

\$0 (1)

ا‌ه‌ک‌ی‌ت‌و‌ی‌ب‌ ی‌ت‌ن‌آ‌،‌ی‌س‌ا‌ن‌ش‌ ت‌س‌و‌پ

gentamicin sulfate external cream 0.1 %

\$0 (1) QL (30 GM per 30 days)

gentamicin sulfate external ointment 0.1 %

\$0 (1) QL (30 GM per 30 days)

mupirocin external ointment 2 %

\$0 (1) QL (220 GM per 30 days)

silver sulfadiazine external cream 1 %

\$0 (1)

ssd external cream 1 %

\$0 (1)

SULFAMYLON EXTERNAL CREAM 85 MG/GM

\$0 (1) QL (453.6 GM per 30 days)

ک‌ی‌ر‌و‌ب‌س‌ د‌ض‌،‌ی‌س‌ا‌ن‌ش‌ ت‌س‌و‌پ

ketoconazole external shampoo 2 %

\$0 (1) QL (120 ML per 30 days)

selenium sulfide external lotion 2.5 %

\$0 (1)

ن‌ا‌د‌ن‌د‌/و‌ل‌گ‌/ن‌ا‌ه‌د‌ ل‌م‌ا‌و‌ع

cevimeline hcl oral capsule 30 mg

\$0 (1)

chlorhexidine gluconate mouth/throat solution 0.12 %

\$0 (1)

clotrimazole mouth/throat troche 10 mg

\$0 (1) QL (150 EA per 30 days)

lidocaine viscous hcl mouth/throat solution 2 %

\$0 (1)

nystatin mouth/throat suspension 100000 unit/ml

\$0 (1)

perio gard mouth/throat solution 0.12 %

\$0 (1)

pilocarpine hcl oral tablet 5 mg, 7.5 mg

\$0 (1)

triamcinolone acetonide mouth/throat paste 0.1 %

\$0 (1)

ی‌ژ‌و‌ل‌و‌ت‌ا‌م‌ه

ت‌ک‌ا‌ل‌پ‌ ع‌م‌ج‌ت‌ ی‌ا‌ه‌د‌ن‌ر‌ا‌د‌ز‌ا‌ب

aspirin-dipyridamole er oral capsule extended release 12 hour 25-200 mg

\$0 (1)

BRILINTA ORAL TABLET 60 MG, 90 MG

\$0 (1)

clopidogrel bisulfate oral tablet 75 mg

\$0 (1)

dipyridamole oral tablet 25 mg, 50 mg, 75 mg

\$0 (1) PA; PA if 70 years and older

prasugrel hcl oral tablet 10 mg, 5 mg

\$0 (1)

د‌ا‌ق‌ع‌ن‌ا‌د‌ض

ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK 5 MG

\$0 (1) QL (74 EA per 30 days)

ELIQUIS ORAL TABLET 2.5 MG

\$0 (1) QL (60 EA per 30 days)

ELIQUIS ORAL TABLET 5 MG

\$0 (1) QL (74 EA per 30 days)

enoxaparin sodium injection solution 300 mg/3ml

\$0 (1)

enoxaparin sodium injection solution prefilled syringe 100 mg/ml, 120 mg/0.8ml, 150 mg/ml, 30 mg/0.3ml, 40 mg/0.4ml, 60 mg/0.6ml, 80 mg/0.8ml

\$0 (1)

fondaparinux sodium subcutaneous solution 10 mg/0.8ml, 5 mg/0.4ml, 7.5 mg/0.6ml	\$0 (1)	^
fondaparinux sodium subcutaneous solution 2.5 mg/0.5ml	\$0 (1)	
HEPARIN (PORCINE) IN NACL INTRAVENOUS SOLUTION 12500-0.45 UT/250ML-%, 25000-0.45 UT/250ML-%, 25000-0.45 UT/500ML-%	\$0 (1)	
heparin sod (porcine) in d5w intravenous solution 100 unit/ml, 25000-5 ut/500ml-%, 40-5 unit/ml-%	\$0 (1)	
heparin sodium (porcine) injection solution 1000 unit/ml, 10000 unit/ml, 20000 unit/ml, 5000 unit/ml	\$0 (1)	B/D
jantoven oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 2.5 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg, 6 mg, 7.5 mg	\$0 (1)	
warfarin sodium oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 2.5 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg, 6 mg, 7.5 mg	\$0 (1)	
XARELTO ORAL SUSPENSION RECONSTITUTED 1 MG/ML	\$0 (1)	QL (620 ML per 30 days)
XARELTO ORAL TABLET 10 MG, 20 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
XARELTO ORAL TABLET 15 MG, 2.5 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
XARELTO STARTER PACK ORAL TABLET THERAPY PACK 15 & 20 MG	\$0 (1)	QL (51 EA per 30 days)
ک‌ی‌ت‌ی‌و‌پ‌و‌ت‌ا‌م‌ه‌د‌ش‌ر‌ ل‌م‌ا‌و‌ع		
PROCRIT INJECTION SOLUTION 10000 UNIT/ML, 2000 UNIT/ML, 3000 UNIT/ML, 4000 UNIT/ML	\$0 (1)	PA
PROCRIT INJECTION SOLUTION 20000 UNIT/ML, 40000 UNIT/ML	\$0 (1)	PA; ^
ZARXIO INJECTION SOLUTION PREFILLED SYRINGE 300 MCG/0.5ML, 480 MCG/0.8ML	\$0 (1)	PA; ^
ZIEXTENZO SUBCUTANEOUS SOLUTION PREFILLED SYRINGE 6 MG/0.6ML	\$0 (1)	PA; ^
ه‌ق‌ر‌ف‌ت‌م		
anagrelide hcl oral capsule 0.5 mg, 1 mg	\$0 (1)	
BERINERT INTRAVENOUS KIT 500 UNIT	\$0 (1)	PA; LA; QL (24 EA per 30 days); ^
cilostazol oral tablet 100 mg, 50 mg	\$0 (1)	
DOPTELET ORAL TABLET 20 MG, 20 MG (10 PACK), 20 MG(15 PACK)	\$0 (1)	PA; LA; ^
DROXIA ORAL CAPSULE 200 MG, 300 MG, 400 MG	\$0 (1)	
ENDARI ORAL PACKET 5 GM	\$0 (1)	PA; LA; ^
HAEGARDA SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 2000 UNIT	\$0 (1)	PA; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
HAEGARDA SUBCUTANEOUS SOLUTION RECONSTITUTED 3000 UNIT	\$0 (1)	PA; LA; QL (20 EA per 30 days); ^

icatibant acetate subcutaneous solution prefilled syringe 30 mg/3ml	\$0 (1)	PA; QL (27 ML per 30 days); ^
pentoxifylline er oral tablet extended release 400 mg	\$0 (1)	
PROMACTA ORAL PACKET 12.5 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (360 EA per 30 days); ^
PROMACTA ORAL PACKET 25 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
PROMACTA ORAL TABLET 12.5 MG, 25 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
PROMACTA ORAL TABLET 50 MG, 75 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
sajazir subcutaneous solution prefilled syringe 30 mg/3ml	\$0 (1)	PA; LA; QL (27 ML per 30 days); ^
tranexamic acid intravenous solution 1000 mg/10ml	\$0 (1)	
tranexamic acid oral tablet 650 mg	\$0 (1)	
ی یاونش هب هتس باو (OTIC)		
OTIC لم اوع		
acetic acid otic solution 2 %	\$0 (1)	
CIPRO HC OTIC SUSPENSION 0.2-1 %	\$0 (1)	
CIPRODEX OTIC SUSPENSION 0.3-0.1 %	\$0 (1)	
flac otic oil 0.01 %	\$0 (1)	
fluocinolone acetonide otic oil 0.01 %	\$0 (1)	
neomycin-polymyxin-hc otic solution 1 %	\$0 (1)	
neomycin-polymyxin-hc otic suspension 3.5-10000-1	\$0 (1)	
ofloxacin otic solution 0.3 %	\$0 (1)	

D. ششوپ تحت یاهوراد صخاش.

هرامش نی. دینک ادیپ ابفلا فورج بیترت هب نآ مان یوجتسج اب ار وراد کی دیناوت یم، شخب نی ار دینک ادیپ ار دوخ یوراد هب طوبرم یفاضا تاغالطا دیناوت یم نآ رد هک دیوگ یم امش هب ار یا هخفص.

<i>abacavir sulfate</i>	47	<i>aliskiren fumarate</i>	82	<i>anastrozole</i>	56
<i>abacavir sulfate-lamivudine</i>	46	<i>allopurinol</i>	86	ANORO ELLIPTA.....	18
ABELCET.....	44	<i>alosetron hcl</i>	23	APOKYN.....	35
ABILIFY MAINTENA.....	30	ALPHAGAN P.....	16	<i>apomorphine hcl</i>	35
<i>abiraterone acetate</i>	56	<i>alprazolam</i>	27	<i>aprepitant</i>	22
ABRYSVO.....	52	ALREX.....	15	<i>apri</i>	64
<i>acamprosate calcium</i>	26	<i>altavera</i>	64	APTOM.....	27
<i>acarbose</i>	71	ALTOPREV.....	77	APTIVUS.....	47
<i>accutane</i>	89	ALUNBRIG.....	57	ARALAST NP.....	20
<i>acebutolol hcl</i>	79	<i>alyacen 1/35</i>	64	<i>aranelle</i>	64
<i>acetaminophen-codeine</i>	85, 86	<i>alyacen 7/7/7</i>	64	ARCALYST.....	49
<i>acetazolamide</i>	76	<i>alyq</i>	80	AREXVY.....	52
<i>acetazolamide er</i>	76	<i>amabelz</i>	62	<i>arformoterol tartrate</i>	19
<i>acetic acid</i>	84, 95	<i>amantadine hcl</i>	35	<i>aripiprazole</i>	31
<i>acetylcysteine</i>	20	<i>ambrisentan</i>	80	ARISTADA.....	31
<i>acitretin</i>	91	<i>amethia</i>	64	ARISTADA INITIO.....	31
ACTHIB.....	52	<i>amikacin sulfate</i>	42	<i>armodafinil</i>	37
ACTIMMUNE.....	49	<i>amiloride hcl</i>	76	ARNUIITY ELLIPTA.....	17
<i>acyclovir</i>	45	<i>amiloride-hydrochlorothiazide</i> ...	77	<i>asenapine maleate</i>	31
<i>acyclovir sodium</i>	45	<i>amiodarone hcl</i>	82	<i>ashlyna</i>	64
ADACEL.....	52	<i>amitriptyline hcl</i>	24	<i>aspirin-dipyridamole er</i>	93
ADCIRCA.....	80	<i>amlodipine besy-benazepril hcl</i> ..	81	<i>atazanavir sulfate</i>	47
<i>adefovir dipivoxil</i>	45	<i>amlodipine besylate</i>	79	<i>atenolol</i>	79
ADEMPAS.....	80	<i>amlodipine besylate-valsartan</i> ...	81	<i>atenolol-chlorthalidone</i>	79
ADRENALIN.....	82	<i>amlodipine-atorvastatin</i>	82	<i>atomoxetine hcl</i>	38
ADVAIR DISKUS.....	18	<i>amlodipine-olmesartan</i>	81	<i>atorvastatin calcium</i>	77
ADVAIR HFA.....	18	<i>ammonium lactate</i>	90	<i>atovaquone</i>	42
<i>afirmelle</i>	64	<i>amnesteem</i>	89	<i>atovaquone-proguanil hcl</i>	45
AIMOVIG.....	37	<i>amoxapine</i>	24	<i>atropine sulfate</i>	17
<i>ala-cort</i>	91	<i>amoxicillin</i>	39	ATROPINE SULFATE.....	17
<i>albendazole</i>	42	<i>amoxicillin-pot clavulanate</i>	39	ATROVENT HFA.....	18
<i>albuterol sulfate</i>	19	<i>amoxicillin-pot clavulanate er</i>	39	AUBAGIO.....	34
<i>albuterol sulfate hfa inhalation aerosol solution 108 (90 base) mcg/act</i>	19	<i>amphetamine-dextroamphet er</i> ..	37	<i>aubra eq</i>	64
<i>alclometasone dipropionate</i>	91	<i>amphetamine-dextroamphetamine</i>	38	<i>aurovela 1/20</i>	64
ALCOHOL SWABS.....	69	<i>amphotericin b</i>	44	<i>aurovela 24 fe</i>	64
ALDURAZYME.....	75	<i>amphotericin b liposome</i>	44	<i>aurovela fe 1.5/30</i>	64
ALECENSA.....	57	<i>ampicillin</i>	39	<i>aurovela fe 1/20</i>	64
<i>alendronate sodium</i>	69	<i>ampicillin sodium</i>	39, 40	AUSTEDO.....	36
<i>alfuzosin hcl er</i>	84	<i>ampicillin-sulbactam sodium</i>	40	AUSTEDO XR.....	36
		<i>anagrelide hcl</i>	94	AUSTEDO XR PATIENT TITRATION.....	36

AUVELITY.....	24	BIVIGAM.....	49	CAPLYTA.....	31
<i>aviane</i>	64	<i>blisovi 24 fe</i>	64	CAPRELSA.....	57
<i>ayuna</i>	64	<i>blisovi fe 1.5/30</i>	64	<i>captopril</i>	78
AYVAKIT.....	57	BOOSTRIX.....	52	<i>captopril-hydrochlorothiazide</i>	81
<i>azacitidine</i>	54	BORTEZOMIB.....	57	CARAFATE.....	23
<i>azathioprine</i>	50	<i>bortezomib</i>	57	<i>carbamazepine</i>	27
<i>azelaic acid</i>	90	<i>bosentan</i>	80	<i>carbamazepine er</i>	27
<i>azelastine hcl</i>	15, 19	BOSULIF.....	57	<i>carbidopa</i>	35
<i>azithromycin</i>	38, 39	BRAFTOVI.....	57	<i>carbidopa-levodopa</i>	35
<i>aztreonam</i>	42	BREO ELLIPTA.....	18	<i>carbidopa-levodopa er</i>	35
<i>azurette</i>	64	BREZTRI AEROSPHERE.....	18	<i>carbidopa-levodopa-</i>	
<i>bacitracin</i>	16	<i>briellyn</i>	64	<i>entacapone</i>	35
<i>bacitracin-polymyxin b</i>	16	BRILINTA.....	93	<i>carboplatin</i>	56
<i>bacitra-neomycin-polymyxin-hc</i> ..	15	<i>brimonidine tartrate</i>	16	<i>carglumic acid</i>	75
<i>baclofen</i>	35	<i>brinzolamide</i>	16	<i>carteolol hcl</i>	16
<i>balsalazide disodium</i>	22	BRIVIACT.....	27	<i>cartia xt</i>	79
BALVERSA.....	57	<i>bromfenac sodium (once-daily)</i> ..	15	<i>carvedilol</i>	79
<i>balziva</i>	64	<i>bromocriptine mesylate</i>	35	<i>caspofungin acetate</i>	44
BARACLUDE.....	45	BROMSITE.....	15	CAYSTON.....	42
BASAGLAR KWIKPEN.....	69	BRUKINSA.....	57	<i>cefaclor</i>	41
BCG VACCINE.....	52	<i>budesonide</i>	17, 22	CEFACTOR ER.....	41
BELSOMRA.....	24	<i>budesonide er</i>	22	<i>cefadroxil</i>	41
<i>benazepril hcl</i>	78	<i>bumetanide</i>	77	<i>cefazolin sodium</i>	41
<i>benazepril-hydrochlorothiazide</i> ..	81	<i>buprenorphine hcl</i>	26	CEFAZOLIN SODIUM.....	41
BENDEKA.....	56	<i>buprenorphine hcl-naloxone hcl</i> ..	26	CEFAZOLIN SODIUM-DEXTROSE.....	41
BENLYSTA.....	50	<i>bupropion hcl</i>	25	<i>cefдинир</i>	41
<i>benzoyl peroxide-erythromycin</i> ..	90	<i>bupropion hcl er (smoking det)</i> ...	26	<i>cefepime hcl</i>	41
<i>benztropine mesylate</i>	35	<i>bupropion hcl er (sr)</i>	24	<i>cefixime</i>	41
BERINERT.....	94	<i>bupropion hcl er (xl)</i>	25	<i>cefoxitin sodium</i>	41
BESIVANCE.....	16	<i>buspirone hcl</i>	27	<i>cefpodoxime proxetil</i>	41
BESREMI.....	62	<i>butorphanol tartrate</i>	86	<i>cefprozil</i>	41
<i>betaine</i>	75	BYDUREON BCISE.....	71	<i>ceftazidime</i>	41
<i>betamethasone dipropionate</i>	92	BYETTA 10 MCG PEN.....	71	<i>ceftriaxone sodium</i>	42
<i>betamethasone dipropionate</i>		BYETTA 5 MCG PEN.....	71	<i>cefuroxime axetil</i>	42
<i>aug</i>	91, 92	<i>cabergoline</i>	75	<i>cefuroxime sodium</i>	42
<i>betamethasone valerate</i>	92	CABOMETYX.....	57	<i>celecoxib</i>	84
BETASERON.....	34	<i>calcipotriene</i>	91	CELONTIN.....	27
<i>betaxolol hcl</i>	16	<i>calcitonin (salmon)</i>	69	<i>cephalexin</i>	42
<i>bethanechol chloride</i>	84	<i>calcitrene</i>	91	CERDELGA.....	75
BETOPTIC-S.....	16	<i>calcitriol</i>	63	CEREZYME.....	75
BEVESPI AEROSPHERE.....	18	<i>calcium acetate</i>	73	<i>cetirizine hcl</i>	19
<i>bexarotene</i>	62, 90	<i>calcium acetate (phos binder)</i>	73	<i>cevimeline hcl</i>	93
BEXSERO.....	52	CALQUENCE.....	57	<i>chateal</i>	64
<i>bicalutamide</i>	56	<i>camila</i>	64	CHEMET.....	74
BICILLIN L-A.....	40	<i>camrese</i>	64	<i>chlorhexidine gluconate</i>	93
BIKTARVY.....	46	<i>camrese lo</i>	64	<i>chloroquine phosphate</i>	45
<i>bisoprolol fumarate</i>	79	<i>candesartan cilexetil</i>	83	<i>chlorpromazine hcl</i>	31
<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide</i> ...	79	<i>candesartan cilexetil-hctz</i>	81	CHLORPROMAZINE HCL.....	31

<i>chlorthalidone</i>	77	<i>colesevelam hcl</i>	78	DELESTROGEN	63
<i>cholestyramine</i>	78	<i>colestipol hcl</i>	78	DELSTRIGO	46
<i>cholestyramine light</i>	78	<i>colistimethate sodium (cba)</i>	42	DENGAXIA	52
<i>ciclopirox olamine</i>	91	COMBIGAN	16	<i>depo-testosterone</i>	63
<i>cilostazol</i>	94	COMBIVENT RESPIMAT	18	DESCOVY	46
CILOXAN	16	COMETRIQ (100 MG DAILY DOSE)	57	<i>desipramine hcl</i>	25
CIMDUO	46	COMETRIQ (140 MG DAILY DOSE)	58	<i>desloratadine</i>	19
<i>cinacalcet hcl</i>	75	COMETRIQ (60 MG DAILY DOSE)	58	<i>desmopressin ace spray refrig</i>	75
CIPRO	48	COMPLERA	46	<i>desmopressin acetate</i>	75
CIPRO HC	95	<i>compro</i>	22	<i>desmopressin acetate pf</i>	75
CIPRODEX	95	<i>constulose</i>	24	<i>desmopressin acetate spray</i>	75
<i>ciprofloxacin hcl</i>	16, 48	COPIKTRA	58	<i>desogestrel-ethinyl estradiol</i>	65
<i>ciprofloxacin in d5w</i>	48	CORLANOR	82	<i>desvenlafaxine succinate er</i>	25
<i>cisplatin</i>	56	COTELLIC	58	<i>dexamethasone</i>	74
<i>citalopram hydrobromide</i>	25	CREON	21	DEXAMETHASONE INTENSOL	74
<i>claravis</i>	90	<i>cromolyn sodium</i>	15, 20, 23	<i>dexamethasone sod phosphate pf</i>	74
<i>clarithromycin</i>	39	<i>cryselle-28</i>	64	<i>dexamethasone sodium phosphate</i>	15, 74
<i>clarithromycin er</i>	39	<i>cyclobenzaprine hcl</i>	35	<i>dexlansoprazole</i>	22
<i>clindamycin hcl</i>	42	<i>cyclophosphamide</i>	56	<i>dexmethylphenidate hcl</i>	38
<i>clindamycin palmitate hcl</i>	42	CYCLOPHOSPHAMIDE	56	<i>dextrose</i>	89
<i>clindamycin phosphate</i> ...	42, 84, 90	<i>cycloserine</i>	46	DEXTROSE 5%/ELECTROLYTE #48	87
<i>clindamycin phosphate in d5w</i> ...	42	<i>cyclosporine</i>	50	<i>dextrose in lactated ringers</i>	87
CLINDAMYCIN PHOSPHATE IN NACL	42	<i>cyclosporine modified</i>	50	DEXTROSE-NACL	87
CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/10) ...	89	<i>cyproheptadine hcl</i>	19	<i>dextrose-nacl</i>	87
CLINIMIX/DEXTROSE (4.25/5)	89	<i>cyred eq</i>	65	<i>dextrose-sodium chloride</i>	87
CLINIMIX/DEXTROSE (5/15)	89	CYSTADROPS	17	DIACOMIT	27
CLINIMIX/DEXTROSE (5/20)	89	CYSTAGON	75	<i>diazepam</i>	27, 28
CLINIMIX/DEXTROSE (6/5)	89	CYSTARAN	17	<i>diazepam intensol</i>	28
CLINIMIX/DEXTROSE (8/10)	89	<i>cytarabine</i>	54	<i>diazoxide</i>	73
<i>clinisol sf</i>	89	<i>dalfampridine er</i>	34	<i>diclofenac potassium</i>	84
CLINOLIPID	89	<i>danazol</i>	64	<i>diclofenac sodium</i>	15, 85, 90
<i>clobazam</i>	27	<i>dantrolene sodium</i>	35	<i>diclofenac sodium er</i>	85
<i>clobetasol propionate</i>	92	<i>dapsone</i>	42	<i>diclofenac-misoprostol</i>	85
<i>clobetasol propionate e</i>	92	DAPTACEL	52	<i>dicloxacin sodium</i>	40
<i>clomipramine hcl</i>	25	<i>daptomycin</i>	42	<i>dicyclomine hcl</i>	22
<i>clonazepam</i>	27	DAPTOMYCIN	42	DIFICID	39
<i>clonidine</i>	82	<i>darifenacin hydrobromide er</i>	83	<i>diflunisal</i>	85
<i>clonidine hcl</i>	82	<i>dasetta 1/35</i>	65	<i>difluprednate</i>	15
<i>clopidogrel bisulfate</i>	93	<i>dasetta 7/7/7</i>	65	<i>digoxin</i>	82
<i>clorazepate dipotassium</i>	27	DAURISMO	58	<i>dihydroergotamine mesylate</i>	37
<i>clotrimazole</i>	91, 93	<i>daysee</i>	65	DILANTIN	28
<i>clotrimazole-betamethasone</i>	91	DAYVIGO	24	DILANTIN INFATABS	28
<i>clozapine</i>	31	<i>deblitane</i>	65	<i>diltiazem hcl</i>	80
COARTEM	45	<i>deferasirox</i>	74	<i>diltiazem hcl er</i>	80
<i>colchicine</i>	87	<i>deferasirox granules</i>	74	<i>diltiazem hcl er beads</i>	79
<i>colchicine-probenecid</i>	87				

<i>diltiazem hcl er coated beads</i>	79	ELIQUIS.....	93	<i>erythromycin</i>	16, 39, 90
<i>dilt-xr</i>	80	ELIQUIS DVT/PE STARTER PACK..	93	<i>erythromycin base</i>	39
<i>diphenhydramine hcl</i>	19	ELLECE.....	54	<i>erythromycin ethylsuccinate</i>	39
<i>diphenoxylate-atropine</i>	23	<i>eluryng</i>	65	<i>erythromycin lactobionate</i>	39
DIPHThERIA-TETANUS TOXOIDS		EMCYT.....	56	<i>escitalopram oxalate</i>	25
DT.....	53	EMGALITY.....	37	<i>esomeprazole magnesium</i>	22
<i>dipyridamole</i>	93	EMGALITY (300 MG DOSE).....	37	<i>estarylla</i>	65
<i>disopyramide phosphate</i>	82	<i>emoquette</i>	65	<i>estradiol</i>	63
<i>disulfiram</i>	26	EMSAM.....	25	<i>estradiol valerate</i>	63
<i>divalproex sodium</i>	28	<i>emtricitabine</i>	47	<i>estradiol-norethindrone acet</i>	63
<i>divalproex sodium er</i>	28	<i>emtricitabine-tenofovir df</i>	46	<i>ethambutol hcl</i>	46
DOCETAXEL.....	55	EMTRIVA.....	47	<i>ethosuximide</i>	28
<i>docetaxel</i>	55	EMVERM.....	42	<i>ethynodiol diac-eth estradiol</i>	65
<i>dofetilide</i>	82	<i>enalapril maleate</i>	78	<i>etodolac</i>	85
<i>donepezil hcl</i>	34	<i>enalapril-hydrochlorothiazide</i>	81	<i>etodolac er</i>	85
DOPTelet.....	94	ENBREL.....	50, 51	<i>etonogestrel-ethinyl estradiol</i>	65
<i>dorzolamide hcl</i>	16	ENBREL MINI.....	50	<i>etoposide</i>	55
<i>dorzolamide hcl-timolol mal</i>	17	ENBREL SURECLICK.....	51	<i>etravirine</i>	47
<i>dotti</i>	63	ENDARI.....	94	EULEXIN.....	56
DOVATO.....	46	<i>endocet</i>	86	<i>euthyrox</i>	73
<i>doxazosin mesylate</i>	77	ENGERIX-B.....	53	<i>everolimus</i>	50, 58
<i>doxepin hcl</i>	24, 25	<i>enilloring</i>	65	EVOTAZ.....	46
<i>doxercalciferol</i>	63	<i>enoxaparin sodium</i>	93	<i>exemestane</i>	56
<i>doxorubicin hcl</i>	54	<i>enpresse-28</i>	65	EXKIVITY.....	58
<i>doxorubicin hcl liposomal</i>	54	<i>enskyce</i>	65	EZALLOR SPRINKLE.....	77
<i>doxy 100</i>	40	ENSTILAR.....	92	<i>ezetimibe</i>	78
<i>doxycycline hyclate</i>	40	<i>entacapone</i>	35	<i>ezetimibe-simvastatin</i>	78
<i>doxycycline monohydrate</i>	40	<i>entecavir</i>	45	FABRAZYME.....	75
DRIZALMA SPRINKLE.....	25	ENTRESTO.....	81	<i>falmina</i>	65
<i>dronabinol</i>	23	<i>enulose</i>	24	<i>famciclovir</i>	45
<i>drospiren-eth estrad-levomefol</i> ..	65	EPCLUSA.....	45	<i>famotidine</i>	21
<i>drospirenone-ethinyl estradiol</i>	65	EPIDIOLEX.....	28	<i>famotidine (pf)</i>	21
DROXIA.....	94	<i>epinephrine</i>	20	<i>famotidine premixed</i>	21
<i>droxidopa</i>	83	<i>epinephrine (anaphylaxis)</i>	83	FANAPT.....	31
<i>duloxetine hcl</i>	25	<i>epitol</i>	28	FANAPT TITRATION PACK.....	31
DUPIXENT.....	50	EPIVIR HBV.....	45	FARXIGA.....	71
<i>dutasteride</i>	84	<i>eplerenone</i>	77	FASENRA.....	20
<i>dutasteride-tamsulosin hcl</i>	84	EPRONTIA.....	28	FASENRA PEN.....	20
<i>e.e.s. 400</i>	39	<i>ergotamine-caffeine</i>	37	<i>febuxostat</i>	87
<i>ec-naproxen</i>	85	ERIVEDGE.....	58	<i>felbamate</i>	28
EDARBI.....	83	ERLEADA.....	56	<i>felodipine er</i>	80
EDARBYCLOR.....	81	<i>erlotinib hcl</i>	58	<i>femynor</i>	65
EDURANT.....	47	<i>errin</i>	65	<i>fenofibrate</i>	78
<i>efavirenz</i>	47	<i>ertapenem sodium</i>	43	<i>fenofibrate micronized</i>	78
<i>efavirenz-emtricitab-tenofo df</i> ...	46	<i>ery</i>	90	<i>fenofibric acid</i>	78
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir</i> ...	46	<i>ery-tab</i>	39	<i>fentanyl</i>	85
ELIGARD.....	56	ERYTHROCIN LACTOBIONATE.....	39	<i>fentanyl citrate</i>	86
<i>elinest</i>	65	<i>erythrocin stearate</i>	39	<i>fesoterodine fumarate er</i>	83

FETZIMA.....	25	FUZEON.....	47	<i>griseofulvin ultramicrosize</i>	44
FETZIMA TITRATION.....	25	<i>fyavolv</i>	63	<i>guanfacine hcl</i>	83
FIASP.....	69	FYCOMPA.....	28	<i>guanfacine hcl er</i>	38
FIASP FLEXTOUCH.....	69	<i>gabapentin</i>	28	GVOKE HYPOPEN 2-PACK.....	73
FIASP PENFILL.....	69	<i>galantamine hydrobromide</i>	34	GVOKE KIT.....	73
FIASP PUMPCART.....	69	<i>galantamine hydrobromide er</i>	34	GVOKE PFS.....	73
FINACEA.....	90	GAMASTAN.....	49	HAEGARDA.....	94
<i>finasteride</i>	84	GAMMAGARD.....	49	<i>hailey 1.5/30</i>	65
<i>fin golimod hcl</i>	34	GAMMAGARD S/D LESS IGA.....	49	<i>hailey 24 fe</i>	65
FINTEPLA.....	28	GAMMAKED.....	49	<i>halobetasol propionate</i>	92
<i>finzala</i>	65	GAMMAPLEX.....	49	<i>haloette</i>	65
<i>flac</i>	95	GAMUNEX-C.....	49	<i>haloperidol</i>	32
FLAREX.....	15	<i>ganciclovir sodium</i>	45	<i>haloperidol decanoate</i>	31
FLEBOGAMMA DIF.....	49	GARDASIL 9.....	53	<i>haloperidol lactate</i>	31, 32
<i>flecainide acetate</i>	82	<i>gatifloxacin</i>	16	HARVONI.....	45
FLOVENT DISKUS.....	17	GATTEX.....	23	HAVRIX.....	53
FLOVENT HFA.....	17, 18	GAUZE PADS 2" X 2".....	70	<i>heather</i>	65
<i>fluconazole</i>	44	<i>gavilyte-c</i>	24	HEPARIN (PORCINE) IN NA CL.....	94
<i>fluconazole in sodium chloride</i> ...	44	<i>gavilyte-g</i>	24	<i>heparin sod (porcine) in d5w</i>	94
<i>flucytosine</i>	44	GAVRETO.....	58	<i>heparin sodium (porcine)</i>	94
<i>fludrocortisone acetate</i>	74	<i>gefitinib</i>	58	HEPLISAV-B.....	53
<i>flunisolide</i>	18	<i>gemcitabine hcl</i>	54, 55	HERCEPTIN.....	58
<i>fluocinolone acetonide</i>	92, 95	<i>gemfibrozil</i>	78	HERCEPTIN HYLECTA.....	58
<i>fluocinolone acetonide body</i>	92	GEMTESA.....	83	HERZUMA.....	58
<i>fluocinolone acetonide scalp</i>	92	<i>generlac</i>	24	HIBERIX.....	53
<i>fluocinonide</i>	92	<i>gengraf</i>	50	HUMIRA.....	51
<i>fluocinonide emulsified base</i>	92	GENOTROPIN.....	75	HUMIRA PEDIATRIC CROHNS	
<i>fluorometholone</i>	15	GENOTROPIN MINIQUICK.....	75	START.....	51
<i>fluorouracil</i>	54, 90	<i>gentak</i>	16	HUMIRA PEN.....	51
<i>fluoxetine hcl</i>	25	<i>gentamicin in saline</i>	43	HUMIRA PEN-CD/UC/HS	
<i>fluphenazine decanoate</i>	31	<i>gentamicin sulfate</i>	16, 43, 93	STARTER.....	51
<i>fluphenazine hcl</i>	31	GENVOYA.....	46	HUMIRA PEN-PEDIATRIC UC	
<i>flurbiprofen</i>	85	GILOTRIF.....	58	START.....	51
<i>flurbiprofen sodium</i>	15	<i>glatiramer acetate</i>	34	HUMIRA PEN-PS/UV/ADOL HS	
<i>fluticasone propionate</i>	18, 92	<i>glatopa</i>	34	START.....	51
<i>fluvastatin sodium</i>	77	GLEOSTINE.....	56	HUMIRA PEN-PSOR/UEIT	
<i>fluvastatin sodium er</i>	77	<i>glimepiride</i>	71	STARTER.....	51
<i>fluvoxamine maleate</i>	27	<i>glipizide</i>	71	HUMULIN R U-500	
<i>fondaparinux sodium</i>	94	<i>glipizide er</i>	71	(CONCENTRATED).....	70
<i>formoterol fumarate</i>	19	<i>glipizide xl</i>	71	HUMULIN R U-500 KWIKPEN.....	70
FORTEO.....	69	<i>glipizide-metformin hcl</i>	71	<i>hydralazine hcl</i>	83
FOSAMAX PLUS D.....	69	<i>glycopyrrolate</i>	22	<i>hydrochlorothiazide</i>	77
<i>fosamprenavir calcium</i>	47	<i>glydo</i>	90	<i>hydrocodone-acetaminophen</i>	86
<i>fosinopril sodium</i>	78	GLYXAMBI.....	71	<i>hydrocodone-ibuprofen</i>	86
<i>fosinopril sodium-hctz</i>	81	GOLYTELY.....	24	<i>hydrocortisone</i>	22, 74, 92
FOTIVDA.....	58	GRALISE.....	36	<i>hydrocortisone (perianal)</i>	90
<i>fulvestrant</i>	56	<i>granisetron hcl</i>	23	<i>hydromorphone hcl</i>	86
<i>furosemide</i>	77	<i>griseofulvin microsize</i>	44	<i>hydroxychloroquine sulfate</i>	49

<i>hydroxyurea</i>	62	<i>irbesartan</i>	83	KERENDIA.....	77
<i>hydroxyzine hcl</i>	19	<i>irbesartan-hydrochlorothiazide</i> ..	81	<i>ketoconazole</i>	44, 91, 93
<i>hydroxyzine pamoate</i>	19	IRESSA.....	58	<i>ketorolac tromethamine</i>	15
HYSINGLA ER.....	85	<i>irinotecan hcl</i>	62	KEVZARA.....	51
<i>ibandronate sodium</i>	69	ISENTRESS.....	47	KEYTRUDA.....	59
IBRANCE.....	58	ISENTRESS HD.....	47	KINRIX.....	53
<i>ibu</i>	85	<i>isibloom</i>	65	KISQALI (200 MG DOSE).....	59
<i>ibuprofen</i>	85	ISOLYTE-P IN D5W.....	87	KISQALI (400 MG DOSE).....	59
<i>icatibant acetate</i>	95	ISOLYTE-S.....	87	KISQALI (600 MG DOSE).....	59
<i>iclevia</i>	65	ISOLYTE-S PH 7.4.....	87	KISQALI FEMARA (200 MG	
ICLUSIG.....	58	<i>isoniazid</i>	47	DOSE).....	62
IDHIFA.....	58	<i>isosorbide dinitrate</i>	83	KISQALI FEMARA (400 MG	
ILEVRO.....	15	<i>isosorbide mononitrate</i>	83	DOSE).....	62
<i>imatinib mesylate</i>	58	<i>isosorbide mononitrate er</i>	83	KISQALI FEMARA (600 MG	
IMBRUVICA.....	58	<i>isotretinoin</i>	90	DOSE).....	62
<i>imipenem-cilastatin</i>	43	<i>isradipine</i>	80	<i>klor-con</i>	87
<i>imipramine hcl</i>	25	<i>itraconazole</i>	44	<i>klor-con 10</i>	87
<i>imiquimod</i>	90	<i>ivermectin</i>	43	<i>klor-con m10</i>	87
IMOVAX RABIES.....	53	IXIARO.....	53	<i>klor-con m15</i>	87
IMVEXXY MAINTENANCE PACK..	63	JAKAFI.....	59	<i>klor-con m20</i>	87
IMVEXXY STARTER PACK.....	63	<i>jantoven</i>	94	KORLYM.....	76
<i>incassia</i>	65	JANUMET.....	72	KRAZATI.....	59
INCRELEX.....	75	JANUMET XR.....	72	<i>kurvelo</i>	66
INCRUSE ELLIPTA.....	18	JANUVIA.....	72	<i>labetalol hcl</i>	79
<i>indapamide</i>	77	JARDIANCE.....	72	<i>lacosamide</i>	28
INFANRIX.....	53	<i>jasmiel</i>	65	<i>lactated ringers</i>	88
INFLIXIMAB.....	51	<i>javygtor</i>	75	<i>lactulose</i>	24
INGREZZA.....	36	JAYPIRCA.....	59	<i>lactulose encephalopathy</i>	24
INLYTA.....	58	JENTADUETO.....	72	<i>lamivudine</i>	45, 47
INQOVI.....	55	JENTADUETO XR.....	72	<i>lamivudine-zidovudine</i>	46
INREBIC.....	58	<i>jinteli</i>	63	<i>lamotrigine</i>	28, 29
INSULIN PEN NEEDLE.....	70	<i>jolessa</i>	65	<i>lamotrigine er</i>	28
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100		<i>juleber</i>	65	<i>lansoprazole</i>	22
0.3 ML.....	70	JULUCA.....	46	LANTUS.....	70
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100		<i>junel 1.5/30</i>	65	LANTUS SOLOSTAR.....	70
1 ML.....	70	<i>junel 1/20</i>	65	<i>lapatinib ditosylate</i>	59
INSULIN SYRINGE (DISP) U-100		<i>junel fe 1.5/30</i>	66	<i>larin 1.5/30</i>	66
1/2 ML.....	70	<i>junel fe 1/20</i>	66	<i>larin 1/20</i>	66
INTELENCE.....	47	<i>junel fe 24</i>	66	<i>larin 24 fe</i>	66
INTRALIPID.....	89	KADCYLA.....	59	<i>larin fe 1.5/30</i>	66
INTRON A.....	49	<i>kaitlib fe</i>	66	<i>larin fe 1/20</i>	66
<i>introvale</i>	65	KALYDECO.....	20	<i>latanoprost</i>	17
INVEGA HAFYERA.....	32	KANJINTI.....	59	LATUDA.....	32
INVEGA SUSTENNA.....	32	<i>kariva</i>	66	<i>layolis fe</i>	66
INVEGA TRINZA.....	32	<i>kcl in dextrose-nacl</i>	88	<i>leena</i>	66
IPOL.....	53	KCL IN DEXTROSE-NACL.....	88	<i>leflunomide</i>	49
<i>ipratropium bromide</i>	18	<i>kelnor 1/35</i>	66	<i>lenalidomide</i>	55
<i>ipratropium-albuterol</i>	19	<i>kelnor 1/50</i>	66	LENVIMA (10 MG DAILY DOSE)...	59

LENVIMA (12 MG DAILY DOSE) ...59	<i>lithium carbonate</i> 36	<i>malathion</i> 89
LENVIMA (14 MG DAILY DOSE) ...59	<i>lithium carbonate er</i> 36	<i>maraviroc</i> 47
LENVIMA (18 MG DAILY DOSE) ...59	LIVALO 77	<i>marlissa</i> 66
LENVIMA (20 MG DAILY DOSE) ...59	<i>loestrin 1.5/30 (21)</i> 66	MARPLAN 25
LENVIMA (24 MG DAILY DOSE) ...59	<i>loestrin 1/20 (21)</i> 66	MATULANE 62
LENVIMA (4 MG DAILY DOSE)59	<i>loestrin fe 1.5/30</i> 66	<i>matzim la</i> 80
LENVIMA (8 MG DAILY DOSE)59	<i>loestrin fe 1/20</i> 66	MAVYRET 45
<i>lessina</i> 66	LOKELMA 74	<i>meclizine hcl</i> 23
<i>letrozole</i> 56	LONSURF 55	<i>medroxyprogesterone acetate</i> 64, 66, 67
<i>leucovorin calcium</i> 57	<i>loperamide hcl</i> 23	<i>mefloquine hcl</i> 45
LEUKERAN 56	<i>lopinavir-ritonavir</i> 46	<i>megestrol acetate</i> 57, 64
<i>leuprolide acetate</i> 56	<i>lorazepam</i> 27	MEKINIST 59, 60
<i>levabuterol hcl</i> 19	<i>lorazepam intensol</i> 27	MEKTOVI 60
<i>levabuterol tartrate</i> 19	LORBRENA 59	<i>meloxicam</i> 85
LEVEMIR 70	<i>loryna</i> 66	<i>memantine hcl</i> 34
LEVEMIR FLEXPEN 70	<i>losartan potassium</i> 83	<i>memantine hcl er</i> 34
LEVEMIR FLEXTOUCH 70	<i>losartan potassium-hctz</i> 81	MENACTRA 53
<i>levetiracetam</i> 29	LOTEMAX 15	MENQUADFI 53
<i>levetiracetam er</i> 29	<i>lovastatin</i> 77	MENVEO 53
<i>levetiracetam in nacl</i> 29	<i>low-ogestrel</i> 66	<i>mercaptopurine</i> 55
<i>levobunolol hcl</i> 17	<i>loxapine succinate</i> 32	<i>meropenem</i> 43
<i>levocarnitine</i> 76	<i>lubiprostone</i> 23	<i>mesalamine</i> 22
<i>levocetirizine dihydrochloride</i> 19	LUMAKRAS 59	<i>mesalamine er</i> 22
<i>levofloxacin</i> 48	LUMIGAN 17	<i>mesalamine-cleanser</i> 22
<i>levofloxacin in d5w</i> 48	LUMIZYME 76	MESNEX 57
<i>levonest</i> 66	LUPRON DEPOT (1-MONTH) 56	<i>metadate er</i> 38
<i>levonorgest-eth est & eth est</i> 66	LUPRON DEPOT (3-MONTH) 57	<i>metformin hcl</i> 72
<i>levonorgest-eth estrad 91-day</i> ... 66	LUPRON DEPOT-PED (1- MONTH) 76	<i>metformin hcl er</i> 72
<i>levonorgestrel-ethinyl estrad</i> 66	LUPRON DEPOT-PED (3- MONTH) 76	<i>methadone hcl</i> 85
<i>levonorg-eth estrad triphasic</i> 66	LUPRON DEPOT-PED (6- MONTH) 76	<i>methadone hcl intensol</i> 85
<i>levora 0.15/30 (28)</i> 66	<i>lurasidone hcl</i> 32	<i>methazolamide</i> 77
<i>levo-t</i> 73	<i>lutea</i> 66	<i>methenamine hippurate</i> 43
<i>levothyroxine sodium</i> 73	<i>lyleq</i> 66	<i>methimazole</i> 74
<i>levoxyl</i> 74	<i>lyllana</i> 63	<i>methotrexate sodium</i> 49, 55
LEXIVA 47	LYNPARZA 59	<i>methotrexate sodium (pf)</i> 55
<i>lidocaine</i> 90	LYRICA CR 36	<i>methsuximide</i> 29
<i>lidocaine hcl</i> 17, 90	LYSODREN 57	<i>methylphenidate hcl</i> 38
<i>lidocaine hcl (pf)</i> 17	LYTGOBI (12 MG DAILY DOSE) ... 59	<i>methylphenidate hcl er</i> 38
<i>lidocaine viscous hcl</i> 93	LYTGOBI (16 MG DAILY DOSE) ... 59	<i>methylprednisolone</i> 74, 75
<i>lidocaine-prilocaine</i> 90	LYTGOBI (20 MG DAILY DOSE) ... 59	<i>methylprednisolone acetate</i> 74
<i>linezolid</i> 43	<i>lyza</i> 66	<i>methylprednisolone sodium</i> <i>succ</i> 75
<i>linezolid in sodium chloride</i> 43	<i>magnesium sulfate</i> 88	<i>metoclopramide hcl</i> 23
LINZESS 23	MAGNESIUM SULFATE 88	<i>metolazone</i> 77
<i>liothyronine sodium</i> 74	<i>magnesium sulfate in d5w</i> 88	<i>metoprolol succinate er</i> 79
<i>lisdexamfetamine dimesylate</i> 38	MAGNESIUM SULFATE IN D5W .. 88	<i>metoprolol tartrate</i> 79
<i>lisinopril</i> 78		<i>metoprolol-hydrochlorothiazide</i> . 79
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide</i> 81		
LITHIUM 36		

<i>metronidazole</i>	43, 84, 90	<i>naltrexone hcl</i>	26	<i>norethindrone acetate</i>	64
<i>metyrosine</i>	83	NAMZARIC	34	<i>norethindrone acet-ethinyl est</i> ...	67
<i>mibelas 24 fe</i>	67	<i>naproxen</i>	85	<i>norethindrone-eth estradiol</i>	63
<i>micafungin sodium</i>	44	<i>naproxen sodium</i>	85	<i>norethindron-ethinyl estrad-fe</i> ...	67
<i>microgestin 1.5/30</i>	67	<i>naratriptan hcl</i>	37	<i>norethin-eth estradiol-fe</i>	67
<i>microgestin 1/20</i>	67	NATACYN	16	<i>norgestimate-eth estradiol</i>	67
<i>microgestin 24 fe</i>	67	<i>nateglinide</i>	72	<i>norgestim-eth estrad triphasic</i> ...	67
<i>microgestin fe 1.5/30</i>	67	NATPARA	69	NORITATE	90
<i>microgestin fe 1/20</i>	67	NAYZILAM	29	<i>norlyroc</i>	67
<i>midodrine hcl</i>	83	<i>nebivolol hcl</i>	79	NORPACE CR	82
<i>miglustat</i>	76	<i>necon 0.5/35 (28)</i>	67	<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	67
<i>mili</i>	67	NEEDLES, INSULIN DISP.,		<i>nortrel 1/35 (21)</i>	67
<i>mimvey</i>	63	SAFETY	70	<i>nortrel 1/35 (28)</i>	67
<i>minocycline hcl</i>	41	<i>nefazodone hcl</i>	25	<i>nortrel 7/7/7</i>	67
<i>minoxidil</i>	83	<i>neomycin sulfate</i>	43	<i>nortriptyline hcl</i>	25
<i>mirtazapine</i>	25	<i>neomycin-bacitracin zn-</i>		NORVIR	47
<i>misoprostol</i>	23	<i>polymyx</i>	16	NOVOLIN 70/30	70
MITIGARE	87	<i>neomycin-polymyxin-dexameth</i> ..	15	NOVOLIN 70/30 FLEXPEN	70
M-M-R II	53	<i>neomycin-polymyxin-gramicidin</i> ..	16	NOVOLIN N	70
M-NATAL PLUS	87	<i>neomycin-polymyxin-hc</i>	15, 95	NOVOLIN N FLEXPEN	70
<i>modafinil</i>	37	<i>neo-polycin</i>	16	NOVOLIN R	70
<i>moexipril hcl</i>	78	<i>neo-polycin hc</i>	15	NOVOLIN R FLEXPEN	70
<i>molindone hcl</i>	32	NERLYNX	60	NOVOLOG	70
<i>mometasone furoate</i>	18, 92	NEUPRO	35	NOVOLOG FLEXPEN	70
MONJUVI	60	<i>nevirapine</i>	47	NOVOLOG MIX 70/30	70
<i>mono-lynyah</i>	67	<i>nevirapine er</i>	47	NOVOLOG MIX 70/30 FLEXPEN..	70
<i>montelukast sodium</i>	21	NEXAVAR	60	NOVOLOG PENFILL	70
<i>morphine sulfate</i>	86	<i>niacin er (antihyperlipidemic)</i>	78	NOXAFIL	44
<i>morphine sulfate (concentrate)</i> ..	86	<i>nicardipine hcl</i>	80	NUBEQA	57
MORPHINE SULFATE (PF)	86	NICOTROL	26	NUDEXTA	36
<i>morphine sulfate er</i>	85	NICOTROL NS	26	NULOJIX	50
MOVANTIK	23	<i>nifedipine er</i>	80	NUPLAZID	32
<i>moxifloxacin hcl</i>	16, 49	<i>nifedipine er osmotic release</i>	80	NURTEC	37
MULTAQ	82	<i>nikki</i>	67	NUTRILIPID	89
<i>multiple electro type 1 ph 5.5</i>	88	<i>nilutamide</i>	57	NUZYRA	41
<i>multiple electro type 1 ph 7.4</i>	88	<i>nimodipine</i>	80	<i>nyamyc</i>	91
<i>mupirocin</i>	93	NINLARO	60	<i>nylia 1/35</i>	67
MVASI	60	<i>nisoldipine er</i>	80	<i>nylia 7/7/7</i>	67
<i>mycophenolate mofetil</i>	50	<i>nitazoxanide</i>	43	NYMALIZE	80
<i>mycophenolate sodium</i>	50	<i>nitisinone</i>	76	<i>nymyo</i>	67
MYRBETRIQ	84	NITRO-BID	83	<i>nystatin</i>	44, 91, 93
<i>na sulfate-k sulfate-mg sulf</i>	24	<i>nitrofurantoin macrocrystal</i>	43	<i>nystop</i>	91
<i>nabumetone</i>	85	<i>nitrofurantoin monohyd macro</i> ..	43	<i>ocella</i>	67
<i>nadolol</i>	79	<i>nitroglycerin</i>	83	OCREVUS	34
<i>nafcilin sodium</i>	40	<i>nizatidine</i>	21	OCTAGAM	49
NAGLAZYME	76	<i>nora-be</i>	67	<i>octreotide acetate</i>	76
<i>nalbuphine hcl</i>	86	<i>norethin ace-eth estrad-fe</i>	67	ODEFSEY	46
<i>naloxone hcl</i>	26	<i>norethindrone</i>	67	ODOMZO	60

OFEV	20	<i>pantoprazole sodium</i>	22	PIQRAY (250 MG DAILY DOSE)	60
<i>ofloxacin</i>	16, 95	PANZYGA	49	PIQRAY (300 MG DAILY DOSE)	60
OGIVRI	60	<i>paraplatin</i>	56	<i>pirfenidone</i>	20
<i>olanzapine</i>	32	<i>paricalcitol</i>	63	<i>pirmella 1/35</i>	67
<i>olmesartan medoxomil</i>	83	<i>paromomycin sulfate</i>	43	<i>piroxicam</i>	85
<i>olmesartan medoxomil-hctz</i>	81	<i>paroxetine hcl</i>	25	PLASMA-LYTE 148	88
<i>olmesartan-amlodipine-hctz</i>	82	<i>paroxetine hcl er</i>	25	PLASMA-LYTE A	88
<i>olopatadine hcl</i>	15, 19	PEDIARIX	53	<i>plenamine</i>	89
<i>omeprazole</i>	22	PEDVAX HIB	53	PLENVU	24
OMNARIS	18	<i>peg 3350-kcl-na bicarb-nacl</i>	24	<i>podofilox</i>	90
OMNIPOD 5 G6 INTRO (GEN 5) ..	70	<i>peg-3350/electrolytes</i>	24	<i>polycin</i>	16
OMNIPOD 5 G6 POD (GEN 5)	70	PEGASYS	45	<i>polymyxin b-trimethoprim</i>	16
OMNIPOD CLASSIC PDM (GEN 3)	70	PEMAZYRE	60	POMALYST	55
OMNIPOD CLASSIC PODS (GEN 3)	70	<i>pemetrexed disodium</i>	55	<i>portia-28</i>	67
OMNIPOD DASH INTRO (GEN 4) ..	71	<i>penicillamine</i>	74	<i>posaconazole</i>	44
OMNIPOD DASH PODS (GEN 4) ..	71	PENICILLIN G POT IN DEXTROSE ..	40	<i>potassium chloride</i>	87, 88, 89
OMNIPOD GO	71	<i>penicillin g potassium</i>	40	POTASSIUM CHLORIDE	88
<i>ondansetron</i>	23	PENICILLIN G PROCAINE	40	<i>potassium chloride crys er</i>	87
<i>ondansetron hcl</i>	23	<i>penicillin g sodium</i>	40	<i>potassium chloride er</i>	87
ONTRUZANT	60	<i>penicillin v potassium</i>	40	<i>potassium chloride in nacl</i>	88
ONUREG	55	PENTACEL	53	POTASSIUM CHLORIDE IN NACL ..	88
OPSUMIT	80	<i>pentamidine isethionate</i>	43	<i>potassium citrate er</i>	84
ORGOVYX	57	<i>pentoxifylline er</i>	95	<i>potassium cl in dextrose 5%</i>	89
ORKAMBI	20	<i>perindopril erbumine</i>	79	PRALUENT	78
ORSERDU	57	<i>periogard</i>	93	<i>pramipexole dihydrochloride</i>	35
<i>oseltamivir phosphate</i>	45	<i>permethrin</i>	89	<i>pramipexole dihydrochloride er</i> ..	35
OTEZLA	51	<i>perphenazine</i>	33	<i>prasugrel hcl</i>	93
<i>oxacillin sodium</i>	40	PERSERIS	33	<i>pravastatin sodium</i>	77
<i>oxaliplatin</i>	56	<i>pfizerpen</i>	40	<i>praziquantel</i>	43
<i>oxaprozin</i>	85	<i>phenelzine sulfate</i>	26	<i>prazosin hcl</i>	77
<i>oxcarbazepine</i>	29	<i>phenobarbital</i>	29	<i>prednisolone</i>	75
<i>oxybutynin chloride</i>	84	<i>phenobarbital sodium</i>	29	<i>prednisolone acetate</i>	15
<i>oxybutynin chloride er</i>	84	PHENYTEK	29	PREDNISOLONE SODIUM	
<i>oxycodone hcl</i>	86	<i>phenytoin</i>	29	PHOSPHATE	15
<i>oxycodone-acetaminophen</i>	86	<i>phenytoin sodium</i>	29	<i>prednisolone sodium phosphate</i> ..	75
OZEMPIC (0.25 OR 0.5 MG/DOSE)	72	<i>phenytoin sodium extended</i>	29	<i>prednisone</i>	75
OZEMPIC (1 MG/DOSE)	72	PHESGO	60	PREDNISONE INTENSOL	75
OZEMPIC (2 MG/DOSE)	72	<i>philith</i>	67	<i>pregabalin</i>	29
<i>pacerone</i>	82	PIFELTRO	48	PREHEVBRIO	53
<i>paclitaxel</i>	55	<i>pilocarpine hcl</i>	17, 93	PREMASOL	89
<i>paclitaxel protein-bound part</i>	55	<i>pimozide</i>	33	PRENATAL VITAMIN WITH	
<i>paliperidone er</i>	32, 33	<i>pimtrea</i>	67	FOLIC ACID GREATER THAN 0.8	
<i>pamidronate disodium</i>	69	<i>pindolol</i>	79	MG ORAL TABLET	87
PAMIDRONATE DISODIUM	69	<i>pioglitazone hcl</i>	72	<i>prevalite</i>	78
PANRETIN	90	<i>pioglitazone hcl-glimepiride</i>	72	PREVYMIS	45
		<i>pioglitazone hcl-metformin hcl</i> ..	72	PREZCOBIX	46
		<i>piperacillin sod-tazobactam so</i> ...	40	PREZISTA	48
		PIQRAY (200 MG DAILY DOSE)	60	PRIFTIN	47

PRILOSEC.....	22	RAYALDEE.....	63	SANDIMMUNE.....	50
PRIMAQUINE PHOSPHATE.....	45	<i>reclipsen</i>	68	SANTYL.....	91
<i>primaquine phosphate</i>	45	RECOMBIVAX HB.....	54	<i>sapropterin dihydrochloride</i>	76
<i>primidone</i>	29	RECTIV.....	91	SAVELLA.....	36
PRIORIX.....	53	REGRANEX.....	91	SAVELLA TITRATION PACK.....	36
PRIVIGEN.....	49	RELENZA DISKHALER.....	45	SCSEMBLIX.....	60
<i>probenecid</i>	87	RELISTOR.....	23	<i>scopolamine</i>	23
<i>prochlorperazine</i>	23	REMICADE.....	51	SECUADO.....	33
<i>prochlorperazine edisylate</i>	23	RENFLEXIS.....	51	<i>selegiline hcl</i>	36
<i>prochlorperazine maleate</i>	23	<i>repaglinide</i>	72	<i>selenium sulfide</i>	93
PROCRIPT.....	94	RESTASIS.....	17	SELZENTRY.....	48
<i>procto-med hc</i>	90	RESTASIS MULTIDOSE.....	17	SEREVENT DISKUS.....	20
<i>proctosol hc</i>	90	RETEVMO.....	60	<i>sertraline hcl</i>	26
<i>proctozone-hc</i>	91	REVLIMID.....	56	<i>setlakin</i>	68
PROGRAF.....	50	REXULTI.....	33	<i>sevelamer carbonate</i>	73
PROLASTIN-C.....	20	REYATAZ.....	48	<i>sharobel</i>	68
PROLENSA.....	15	REZLIDHIA.....	60	SHINGRIX.....	54
PROLIA.....	69	REZUROCK.....	50	SIGNIFOR.....	76
PROMACTA.....	95	RHOPRESSA.....	17	<i>sildenafil citrate</i>	81
<i>promethazine hcl</i>	23	<i>ribavirin</i>	46	<i>silodosin</i>	84
<i>propafenone hcl</i>	82	<i>rifabutin</i>	47	<i>silver sulfadiazine</i>	93
<i>propafenone hcl er</i>	82	<i>rifampin</i>	47	SIMBRINZA.....	17
<i>proparacaine hcl</i>	17	<i>riluzole</i>	36	<i>simliya</i>	68
<i>propranolol hcl</i>	79	<i>rimantadine hcl</i>	46	<i>simpeesse</i>	68
<i>propranolol hcl er</i>	79	RINVOQ.....	51	<i>simvastatin</i>	78
<i>propylthiouracil</i>	74	<i>risedronate sodium</i>	69	<i>sirolimus</i>	50
PROQUAD.....	53	RISPERDAL CONSTA.....	33	SIRTURO.....	47
PROSOL.....	89	<i>risperidone</i>	33	SIVEXTRO.....	43
<i>protriptyline hcl</i>	26	<i>ritonavir</i>	48	SKYRIZI.....	51, 52
PULMICORT FLEXHALER.....	18	<i>rivastigmine</i>	34	SKYRIZI PEN.....	52
PULMOZYME.....	20	<i>rivastigmine tartrate</i>	34	<i>sodium chloride</i>	89, 91
PURIXAN.....	55	<i>rivelsa</i>	68	<i>sodium fluoride chew, tab, 1.1</i>	
<i>pyrazinamide</i>	47	<i>rizatriptan benzoate</i>	37	<i>(0.5 f) mg/ml soln</i>	87
<i>pyridostigmine bromide</i>	36	ROCKLATAN.....	17	SODIUM OXYBATE.....	37
QINLOCK.....	60	<i>roflumilast</i>	20	<i>sodium phenylbutyrate</i>	76
QUADRACEL.....	53	<i>ropinirole hcl</i>	36	<i>sodium polystyrene sulfonate</i>	74
<i>quetiapine fumarate</i>	33	<i>ropinirole hcl er</i>	35	<i>solifenacin succinate</i>	84
<i>quetiapine fumarate er</i>	33	<i>rosuvastatin calcium</i>	78	SOLIQUA.....	71
<i>quinapril hcl</i>	79	ROTARIX.....	54	SOLTAMOX.....	57
<i>quinapril-hydrochlorothiazide</i>	81	ROTATEQ.....	54	SOLU-CORTEF.....	75
<i>quinidine sulfate</i>	82	<i>roweepra</i>	29	SOMATULINE DEPOT.....	76
<i>quinine sulfate</i>	45	ROZLYTREK.....	60	SOMAVERT.....	76
RABAVERT.....	53	RUBRACA.....	60	<i>sorafenib tosylate</i>	60
<i>rabeprazole sodium</i>	22	<i>rufinamide</i>	29	<i>sorine</i>	82
<i>raloxifene hcl</i>	76	RUKOBIA.....	48	<i>sotalol hcl</i>	82
<i>ramipril</i>	79	RYBELSUS.....	72	<i>sotalol hcl (af)</i>	82
<i>ranolazine er</i>	83	RYDAPT.....	60	<i>spironolactone</i>	77
<i>rasagiline mesylate</i>	35	<i>sajazir</i>	95	<i>spironolactone-hctz</i>	77

<i>sprintec 28</i>	68	<i>tarina 24 fe</i>	68	TOBRADEX ST.....	15
SPRITAM.....	29, 30	<i>tarina fe 1/20 eq</i>	68	<i>tobramycin</i>	16, 43
SPRYCEL.....	60	TASIGNA.....	61	<i>tobramycin sulfate</i>	44
<i>sps</i>	74	<i>tasimelteon</i>	24	<i>tobramycin-dexamethasone</i>	16
<i>sronyx</i>	68	<i>tazarotene</i>	91	<i>tolterodine tartrate</i>	84
<i>ssd</i>	93	<i>tazicef</i>	42	<i>tolterodine tartrate er</i>	84
STELARA.....	52	TAZORAC.....	91	<i>topiramate</i>	30
<i>sterile water for irrigation</i>	91	<i>taztia xt</i>	80	<i>toremifene citrate</i>	57
STIVARGA.....	60	TAZVERIK.....	61	<i>torsemide</i>	77
<i>streptomycin sulfate</i>	43	TDVAX.....	54	TOUJEO MAX SOLOSTAR.....	71
STRIBILD.....	46	TECENTRIQ.....	61	TOUJEO SOLOSTAR.....	71
<i>subvenite</i>	30	TECFIDERA.....	34	TPN ELECTROLYTES.....	89
<i>sucalfate</i>	23	TEFLARO.....	42	TRADJENTA.....	73
<i>sulfacetamide sodium</i>	16	<i>telmisartan</i>	83	<i>tramadol hcl</i>	86
<i>sulfacetamide sodium (acne)</i>	90	<i>telmisartan-amlodipine</i>	82	<i>tramadol-acetaminophen</i>	86
<i>sulfacetamide-prednisolone</i>	15	<i>telmisartan-hctz</i>	82	<i>trandolapril</i>	79
<i>sulfadiazine</i>	43	<i>temazepam</i>	24	<i>tranexamic acid</i>	95
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim</i>	43	TENIVAC.....	54	<i>tranylcypromine sulfate</i>	26
SULFAMYLON.....	93	<i>tenofovir disoproxil fumarate</i>	48	TRAVASOL.....	89
<i>sulfasalazine</i>	22	TEPMETKO.....	61	<i>travoprost (bak free)</i>	17
<i>sulindac</i>	85	<i>terazosin hcl</i>	77	TRAZIMERA.....	61
<i>sumatriptan</i>	37	<i>terbinafine hcl</i>	44	<i>trazodone hcl</i>	26
<i>sumatriptan succinate</i>	37	<i>terbutaline sulfate</i>	20	TRECATOR.....	47
<i>sumatriptan succinate refill</i>	37	<i>terconazole</i>	84	TRELEGY ELLIPTA.....	19
<i>sunitinib malate</i>	60	TERIPARATIDE (RECOMBINANT).....	69	<i>treprostinil</i>	81
SUNLENCA.....	48	<i>testosterone</i>	64	TRESIBA.....	71
SUPREP BOWEL PREP KIT.....	24	<i>testosterone cypionate</i>	63	TRESIBA FLEXTOUCH.....	71
<i>syeda</i>	68	<i>testosterone enanthate</i>	63	<i>tretinoin</i>	62, 90
SYMBICORT.....	18	<i>tetrabenazine</i>	36	TREXALL.....	50
SYMDEKO.....	20	<i>tetracycline hcl</i>	41	<i>triamcinolone acetonide</i>	92, 93
SYMPAZAN.....	30	THALOMID.....	56	<i>triamterene-hctz</i>	77
SYMTUZA.....	46	THEO-24.....	20	<i>trientine hcl</i>	74
SYNAREL.....	64	<i>theophylline</i>	21	<i>tri-estarylla</i>	68
SYNJARDY.....	72	<i>theophylline er</i>	21	<i>trifluoperazine hcl</i>	33
SYNJARDY XR.....	73	<i>thioridazine hcl</i>	33	<i>trifluridine</i>	16
SYNRIBO.....	62	<i>thiothixene</i>	33	<i>trihexyphenidyl hcl</i>	36
SYNTHROID.....	74	<i>tiadylt er</i>	80	TRIJARDY XR.....	73
TABLOID.....	55	<i>tiagabine hcl</i>	30	TRIKAFTA.....	21
TABRECTA.....	60	TIBSOVO.....	61	<i>tri-legest fe</i>	68
<i>tacrolimus</i>	50, 91	TICOVAC.....	54	<i>tri-lynyah</i>	68
<i>tadalafil (pah)</i>	81	<i>tigecycline</i>	41	<i>tri-lo-estarylla</i>	68
TADLIQ.....	81	TIGECYCLINE.....	41	<i>tri-lo-marzia</i>	68
TAFINLAR.....	60	<i>tilia fe</i>	68	<i>tri-lo-mili</i>	68
TAGRISSO.....	61	<i>timolol maleate</i>	17, 79	<i>tri-lo-sprintec</i>	68
TALTZ.....	52	TIVICAY.....	48	<i>trimethoprim</i>	44
TALZENNA.....	61	TIVICAY PD.....	48	<i>tri-mili</i>	68
<i>tamoxifen citrate</i>	57	<i>tizanidine hcl</i>	35	<i>trimipramine maleate</i>	26
<i>tamsulosin hcl</i>	84	TOBRADEX.....	15	TRINTELLIX.....	26

<i>tri-nymyo</i>	68	VASCEPA.....	78	<i>wymzya fe</i>	68
<i>tri-sprintec</i>	68	<i>velivet</i>	68	XALKORI.....	61
TRIUMEQ.....	46	VELPHORO.....	73	XARELTO.....	94
TRIUMEQ PD.....	46	VELTASSA.....	74	XARELTO STARTER PACK.....	94
<i>trivora (28)</i>	68	VEMLIDY.....	46	XATMEP.....	50
<i>tri-vylibra</i>	68	VENCLEXTA.....	61	XCOPRI.....	30
<i>tri-vylibra lo</i>	68	VENCLEXTA STARTING PACK.....	61	XCOPRI (250 MG DAILY DOSE)....	30
TRIZIVIR.....	46	<i>venlafaxine hcl</i>	26	XCOPRI (350 MG DAILY DOSE)....	30
TROGARZO.....	48	<i>venlafaxine hcl er</i>	26	XELJANZ.....	52
TROPHAMINE.....	89	VENTAVIS.....	81	XELJANZ XR.....	52
<i>trospium chloride</i>	84	VENTOLIN HFA.....	20	XERMELO.....	24
TRULICITY.....	73	<i>verapamil hcl</i>	80	XGEVA.....	69
TRUMENBA.....	54	<i>verapamil hcl er</i>	80	XHANCE.....	18
TRUSELTIQ (100MG DAILY DOSE).....	61	VERSACLOZ.....	33	XIFAXAN.....	24
TRUSELTIQ (125MG DAILY DOSE).....	61	VERZENIO.....	61	XIGDUO XR.....	73
TRUSELTIQ (50MG DAILY DOSE). 61		<i>vestura</i>	68	XOLAIR.....	21
TRUSELTIQ (75MG DAILY DOSE). 61		V-GO 20.....	71	XOSPATA.....	61
TRUXIMA.....	61	V-GO 30.....	71	XPOVIO (100 MG ONCE WEEKLY).....	61
TUKYSA.....	61	V-GO 40.....	71	XPOVIO (40 MG ONCE WEEKLY). 62	
TURALIO.....	61	VICTOZA.....	73	XPOVIO (40 MG TWICE WEEKLY).....	62
TWINRIX.....	54	<i>vienna</i>	68	XPOVIO (60 MG ONCE WEEKLY). 62	
TYBOST.....	48	<i>vigabatrin</i>	30	XPOVIO (60 MG TWICE WEEKLY).....	62
<i>tydemy</i>	68	<i>vigadrone</i>	30	XPOVIO (80 MG ONCE WEEKLY). 62	
TYMLOS.....	69	VIIIBRYD.....	26	XPOVIO (80 MG TWICE WEEKLY).....	62
TYPHIM VI.....	54	VIIIBRYD STARTER PACK.....	26	XTANDI.....	57
TYRVAYA.....	17	<i>vilazodone hcl</i>	26	<i>xulane</i>	68
<i>unithroid</i>	74	VIMPAT.....	30	XULTOPHY.....	71
<i>ursodiol</i>	23, 24	<i>vincristine sulfate</i>	55	XYREM.....	37
<i>valacyclovir hcl</i>	46	<i>vinorelbine tartrate</i>	55	YF-VAX.....	54
VALCHLOR.....	91	<i>violele</i>	68	<i>yuvaferm</i>	63
<i>valganciclovir hcl</i>	46	VIRACEPT.....	48	<i>zafemy</i>	68
<i>valproate sodium</i>	30	VIREAD.....	48	<i>zafirlukast</i>	21
<i>valproic acid</i>	30	VITRAKVI.....	61	ZARXIO.....	94
<i>valsartan</i>	83	VIVITROL.....	26	ZEJULA.....	62
<i>valsartan-hydrochlorothiazide</i>	82	VIZIMPRO.....	61	ZELBORAF.....	62
VALTOCO 10 MG DOSE.....	30	VONJO.....	61	ZEMAIRA.....	21
VALTOCO 15 MG DOSE.....	30	<i>voriconazole</i>	44	<i>zenatane</i>	90
VALTOCO 20 MG DOSE.....	30	VOSEVI.....	46	ZENPEP.....	21
VALTOCO 5 MG DOSE.....	30	VOTRIENT.....	61	ZERVIAE.....	15
<i>vancomycin hcl</i>	44	VRAYLAR.....	33	<i>zidovudine</i>	48
VANCOMYCIN HCL IN NACL.....	44	VUMERITY.....	35	ZIEXTENZO.....	94
VANFLYTA.....	61	<i>vyfemla</i>	68	<i>ziprasidone hcl</i>	33
VAQTA.....	54	<i>vylibra</i>	68	<i>ziprasidone mesylate</i>	33
<i>varenicline tartrate</i>	26	VYVANSE.....	38	ZIRABEV.....	62
<i>varenicline tartrate (starter)</i>	26	VYZULTA.....	17		
VARIVAX.....	54	<i>warfarin sodium</i>	94		
		WELIREG.....	62		
		<i>wera</i>	68		

ZIRGAN	16
<i>zoledronic acid</i>	69
ZOLINZA	62
<i>zolmitriptan</i>	37
<i>zolpidem tartrate</i>	24
ZONISADE	30
<i>zonisamide</i>	30
<i>zovia 1/35 (28)</i>	68
ZTALMY	30
<i>zumandimine</i>	69
ZYCLARA PUMP	91
ZYDELIG	62
ZYKADIA	62
ZYLET	16
ZYPITAMAG	78
ZYPREXA RELPREVV	33, 34

اعلامیه عدم تبعیض

Wellcare by Health Net. Wellcare by Health Net از قوانین حقوق مدنی ایالتی و فدرال پیروی می‌کند. Wellcare by Health Net به دلیل جنسیت، نژاد، رنگ، مذهب، اصل و نسب، منشأ ملی، هویت گروه قومی، سن، ناتوانی ذهنی، ناتوانی جسمی، وضعیت پزشکی، اطلاعات ژنتیکی، وضعیت تاهل، جنسیت، هویت جنسی یا گرایش جنسی، افراد را به طور غیرقانونی مورد تبعیض، طرد یا رفتار متفاوت قرار نمی‌دهد.

Wellcare by Health Net موارد زیر را ارائه می‌دهد:

- کمک‌ها و خدمات رایگان به افراد دارای معلولیت برای کمک به برقراری ارتباط بهتر، مانند:
 - o مترجمان واجد شرایط زبان اشاره
 - o اطلاعات مکتوب در قالب‌های دیگر (چاپ بزرگ، صوتی، فرمت‌های الکترونیکی در دسترس، فرمت‌های دیگر)
- خدمات رایگان زبانی به افرادی که زبان اصلی آنها انگلیسی نیست، مانند:
 - o مترجمان واجد شرایط
 - o اطلاعات نوشته شده به زبان‌های دیگر

اگر به این خدمات نیاز دارید، از طریق تماس با شماره زیر با Wellcare by Health Net تماس بگیرید **1-800-431-9007**. از 1 اکتبر تا 31 مارس، می‌توانید 7 روز هفته از ساعت 8 صبح تا 8 شب با ما تماس بگیرید. از 1 آوریل تا 30 سپتامبر، می‌توانید از دوشنبه تا جمعه از ساعت 8:00 صبح تا 8 شب با ما تماس بگیرید. یک سیستم پیام‌رسانی برای ساعات بعد از ساعت کاری، آخر هفته و در تعطیلات فدرال استفاده می‌شود. اگر نمی‌توانید خوب بشنوید یا تکلم کنید، لطفاً با این شماره تماس بگیرید **TTY 711**. در صورت درخواست، این سند می‌تواند به صورت خط بریل، چاپ بزرگ، کاست صوتی یا الکترونیک در دسترس شما قرار گیرد. برای دریافت کپی در یکی از این قالب‌های جایگزین، لطفاً با شماره زیر تماس بگیرید یا مکاتبه کنید:

Wellcare by Health Net

21281 Burbank Blvd

Woodland Hills, CA 91367

1-800-431-9007

TTY: 711

نحوه ثبت شکایت

اگر فکر می‌کنید که Wellcare by Health Net در ارائه این خدمات کوتاهی کرده است یا به طور غیرقانونی بر اساس جنسیت، نژاد، رنگ، مذهب، اصل و نسب، منشأ ملی، هویت گروه قومی، سن، ناتوانی ذهنی، ناتوانی جسمی، وضعیت پزشکی، اطلاعات ژنتیکی، وضعیت تاهل، جنسیت، هویت جنسی، یا گرایش جنسی، تبعیض قائل شده است، می‌توانید شکایت خود را با خدمات اعضا مطرح کنید. می‌توانید شکایت خود را از طریق تلفن، به صورت کتبی، حضوری یا الکترونیکی ثبت کنید:

- **از طریق تلفن:** از طریق تلفن با هماهنگ کننده حقوق مدنی Wellcare by Health Net به شماره **1-866-458-2208** تماس بگیرید. بین 8 صبح تا 5 بعدازظهر از دوشنبه تا جمعه. یا اگر نمی‌توانید خوب بشنوید یا تکلم کنید، لطفاً با **TTY 711** تماس بگیرید.

- **به صورت کتبی:** فرم شکایت را پر کنید یا نامه‌ای بنویسید و آن را به آدرس زیر ارسال کنید:

هماهنگ کننده حقوق مدنی Wellcare

Wellcare Civil Rights Coordinator

P.O. Box 9103

9103-Van Nuys, CA 91409

- **حضوری:** به مطب پزشک یا Wellcare by Health Net مراجعه کنید و بگویید که می‌خواهید شکایت کنید.

- **به صورت الکترونیکی:** از وبسایت Wellcare by Health Net به این آدرس بازدید کنید

.www.wellcare.com/healthnetCA

دفتر حقوق مدنی (Office of Civil Rights) - وزارت خدمات مراقبت‌های بهداشتی کالیفرنیا
(California Department of Health Care Services)

همچنین می‌توانید شکایت حقوق مدنی را با دپارتمان خدمات مراقبت‌های بهداشتی کالیفرنیا، دفتر حقوق مدنی از طریق تلفن، کتبی یا الکترونیکی ارسال کنید:

- **از طریق تلفن:** با شماره **1-916-440-7370** تماس بگیرید. اگر نمی‌توانید خوب صحبت کنید یا تکلم کنید، لطفاً با **TTY 711 (سرویس رله مخابراتی)** تماس بگیرید.

- **به صورت کتبی:** فرم شکایت را پر کنید یا نامه‌ای به این آدرس ارسال کنید:

Deputy Director, Office of Civil Rights
Department of Health Care Services
Office of Civil Rights
P.O. Box 997413, MS 0009
7413-Sacramento, CA 95899

فرم‌های شکایت در آدرس http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx در دسترس هستند.

- به صورت الکترونیکی: یک ایمیل به آدرس زیر ارسال کنید **CivilRights@dhcs.ca.gov**.

دفتر حقوق مدنی - بهداشت و خدمات انسانی ایالات متحده

U.S. Department of Health and Human Services

اگر فکر می‌کنید بر اساس نژاد، رنگ، منشأ ملی، سن، ناتوانی یا جنسیت مورد تبعیض قرار گرفته‌اید، می‌توانید شکایت حقوق مدنی را نیز نزد دفتر حقوق مدنی دپارتمان بهداشت و خدمات انسانی ایالات متحده از طریق تلفن، به صورت کتبی یا الکترونیکی مطرح کنید:

- **از طریق تلفن:** با شماره **1-800-368-1019** تماس بگیرید. اگر نمی‌توانید خوب صحبت کنید یا خوب تکلم کنید، لطفاً با شماره زیر تماس بگیرید **TTY/TDD 1-800-537-7697**.

- **به صورت کتبی:** فرم شکایت را پر کنید یا نامه‌ای به این آدرس ارسال کنید:

دپارتمان بهداشت و خدمات انسانی ایالات متحده

U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201

فرم‌های شکایت در این آدرس موجود هستند: <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

- **به صورت الکترونیکی:** از پورتال شکایات حقوق مدنی در این آدرس بازدید کنید:

<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>

English: ATTENTION: If you need help in your language call **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Aids and services for people with disabilities, like documents in braille and large print, are also available. Call **1-800-431-9007** (TTY: **711**). These services are free of charge.

العربية (Arabic): انتباه: إذا كنت بحاجة إلى مساعدة بلغتك، فاتصل على الرقم **1-800-431-9007** (TTY: **711**) تتوفر أيضًا مساعدات وخدمات للأشخاص ذوي الإعاقات مثل المستندات بطريقة برايل وبطباعة كبيرة. اتصل على الرقم **1-800-431-9007** (TTY: **711**) وهذه الخدمات مجانية.

Հայերեն (Armenian): ՈՒՇԱԴՐՈՒԹՅՈՒՆ. Եթե Ձեր լեզվով օգնության կարիք ունեք, զանգահարեք **1-800-431-9007** (TTY` **711**): Հասանելի են նաև օգնություն և ծառայություններ հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար, ինչպիսիք են՝ բրայլյան և խոշոր տառերով փաստաթղթերը: Չանգահարեք **1-800-431-9007** (TTY` **711**): Այս ծառայություններն անվճար են:

ភាសាខ្មែរ (Cambodian): ចំណាំ: ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយជាភាសាខ្មែរ ឬសម្លេងស្តីពីការប្រើប្រាស់ **1-800-431-9007** (TTY: **711**)។ ជំនួយនិងសេវាកម្មសម្រាប់ជនពិការ ដូចជាឯកសារជាអក្សរធំសម្រាប់ជនពិការភ្នែក និងព័ត៌មានអក្សរធំ ក៏មានផងដែរ។ សូមទូរសព្ទទៅលេខ **1-800-431-9007** (TTY: **711**)។ សេវាកម្មទាំងនេះមិនគិតថ្លៃនោះទេ។

中文 (Chinese): 注意: 如果您需要以您母语提供的协助, 请致电 **1-800-431-9007** (TTY: **711**)。我们也为残疾人士提供辅助和服务, 例如点字和大字体印刷的文件。请致电 **1-800-431-9007** (TTY: **711**)。这些服务为免费服务。

فارسی (Farsi): توجه: اگر نیاز به کمک به زبان خودتان دارید با شماره **1-800-431-9007** (TTY: **711**) تماس بگیرید. کمک‌ها و خدمات برای افراد دارای معلولیت نیز در دسترس است, مانند اسناد با خط بریل و چاپ درشت. با شماره **1-800-431-9007** (TTY **711**) تماس بگیرید. این خدمات رایگان است.

हिंदी (Hindi): ध्यान दें: अगर आपको अपनी भाषा में मदद चाहिए, तो **1-800-431-9007** (TTY: **711**) पर कॉल करें. विकलांग लोगों के लिए ब्रेल और बड़े प्रिंट में दस्तावेज़ जैसी सहायता और सेवाएं उपलब्ध हैं. **1-800-431-9007** (TTY: **711**) पर कॉल करें. ये सेवाएं नि:शुल्क हैं.

Lus Hmoob (Hmong): TSEEM CEEB: : Yog koj xav tau kev pab ua koj hom lus hu rau **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Tsis tas li ntawd, kuj tseem muaj cov kev pab thiab cov kev pab cuam rau cov neeg xiam oob qhab, xws li cov ntaub ntawv Ua Ntawv Su thiab cov ntawv loj. Hu rau **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Cov kev pab cuam no yog pab dawb xwb.

日本語 (Japanese): 注意: 言語のヘルプが必要な場合は **1-800-431-9007** (TTY: **711**) までお電話ください。障害をお持ちの方には、点字や大判プリントなどの補助機能やサービスもご利用になれます。 **1-800-431-9007** (TTY: **711**) までお電話ください。これらのサービスは無料です。

한국어(Korean): 주의: 귀하의 구사 언어로 도움을 받으셔야 한다면 **1-800-431-9007** (TTY: **711**) 번으로 연락해 주십시오. 점자 및 큰 활자 인쇄 형식으로 된 문서 등 장애인을 위한 도움 및 서비스도 제공됩니다. **1-800-431-9007**(TTY: **711**)번으로 연락해 주십시오. 해당 서비스는 무료로 제공됩니다.

ພາສາລາວ (Laotian): ສຳຄັນ: ຖ້າວ່າທ່ານຕ້ອງການການຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານ ໂທ **1-800-431-9007** (TTY: **711**). ນອກຈາກນີ້ ຍັງມີການຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ບໍລິການສຳລັບຄົນພິການ ເຊັ່ນ: ເອກະສານທີ່ເປັນຕົວອັກສອນນູນ ແລະ ຕົວພິມຂະໜາດໃຫຍ່ ໂທ **1-800-431-9007** (TTY: **711**). ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ແມ່ນຟຣີ

Mienh (Mien): Liouh Eix: Oix se meih oix nongc zuqc gorngv mienh wac daih taengx meih, cingv meih mboqv dienx wac **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Yie mbuo hac haih nongc mienh wac daih taengx waic fangx nyei mienh, hnangv zing mangc mv buatc lamh nyei mienh nongc nyei nzangc caux domh nzangc wenh jienx. Cingv meih mboqv dienx wac **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Naiv deix bong zouc gong se maiv siou zinh nyanh nyei.

ਪੰਜਾਬੀ (Punjabi): ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ **1-800-431-9007** (TTY: **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਪੰਗਤਾਵਾਂ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਵਾਸਤੇ ਸਹਾਇਤਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬਰੇਲ ਲਿਪੀ ਅਤੇ ਵੱਡੇ ਛਾਪੇ ਵਾਲੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। **1-800-431-9007** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ (TTY: **711**)। ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫਤ ਹਨ।

Русский (Russian): ВНИМАНИЕ: если вам требуется помощь на родном языке, позвоните по номеру **1-800-431-9007** (телетайп: **711**). Также доступны сопутствующая помощь и услуги для людей с ограниченными возможностями, такие как материалы, напечатанные крупным шрифтом и шрифтом Брайля. Позвоните по номеру **1-800-431-9007** (телетайп: **711**). Эти услуги предоставляются бесплатно.

Español (Spanish): ATENCIÓN: Si necesita ayuda en su idioma llame al **1-800-431-9007** (TTY: **711**). También están disponibles ayudas y servicios para personas con discapacidades, como documentos en Braille y letra grande. Llame al **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Estos servicios son gratuitos.

Tagalog (Tagalog): PAALALA: Kung kailangan ninyo ng tulong sa inyong wika, tumawag sa **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Available din ang mga tulong at serbisyo para sa mga taong may kapansanan, gaya ng mga dokumento sa braille at malaking print. Tumawag sa **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Walang bayad ang mga serbisyonang ito.

ภาษาไทย (Thai): หมายเหตุ: หากต้องการความช่วยเหลือในภาษาของคุณ โปรดโทรไปท **1-800-431-9007** (TTY: **711**) เรามีความช่วยเหลือและบริการสำหรับผู้พิการ เช่น เอกสารที่เป็นอักษรเบรลล์และเอกสารที่ใช้ตัวอักษรขนาดใหญ่ ด้วยเช่นกัน โปรดโทรไปที่ **1-800-431-9007** (TTY: **711**) บริการเหล่านี้ไม่มีค่าใช้จ่าย

Українська (Ukrainian): УВАГА! Якщо ви потребуєте підтримки своєю мовою, телефонуйте за номером **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Також доступні засоби та послуги для людей з обмеженими можливостями, як-от документи шрифтом Брайля та великим шрифтом. Телефонуйте за номером **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Ці послуги є безкоштовними.

Tiếng Việt (Vietnamese): CHÚ Ý: Nếu quý vị cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của quý vị, hãy gọi số **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Các hỗ trợ và dịch vụ dành cho người khuyết tật, chẳng hạn như tài liệu bằng chữ nổi và cỡ chữ lớn cũng được cung cấp. Hãy gọi số **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Các dịch vụ này được miễn phí.

اعلامیه عدم تبعیض

تبعیض خلاف قانون است. Wellcare از قوانین حقوق مدنی ایالتی و فدرال پیروی می کند. Wellcare به دلیل جنسیت، نژاد، رنگ، مذهب، اصل و نسب، منشأ ملی، هویت گروه قومی، سن، ناتوانی ذهنی، ناتوانی جسمی، وضعیت پزشکی، اطلاعات ژنتیکی، وضعیت تاهل، جنسیت، هویت جنسی یا گرایش جنسی، افراد را به طور غیرقانونی مورد تبعیض، طرد یا رفتار متفاوت قرار نمی دهد.

Wellcare موارد زیر را ارائه می دهد:

- کمک ها و خدمات رایگان به افراد دارای معلولیت برای کمک به برقراری ارتباط بهتر، مانند:
 - o مترجمان واجد شرایط زبان اشاره
 - o اطلاعات مکتوب در قالب های دیگر (چاپ بزرگ، صوتی، فرمت های الکترونیکی در دسترس، فرمت های دیگر)
- خدمات رایگان زبانی به افرادی که زبان اصلی آنها انگلیسی نیست، مانند:
 - o مترجمان واجد شرایط
 - o اطلاعات نوشته شده به زبان های دیگر

اگر به این خدمات نیاز دارید، از طریق تماس با شماره زیر با Wellcare تماس بگیرید **1-866-999-3945**. بین 1 اکتبر و 31 مارس، نمایندگان دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. بین 1 آوریل و 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. اگر نمی توانید خوب بشنوید یا تکلم کنید، لطفاً با این شماره تماس بگیرید **TTY 711**. در صورت درخواست، این سند می تواند به صورت خط بریل، چاپ بزرگ، کاست صوتی یا الکترونیک در دسترس شما قرار گیرد. برای دریافت کپی در یکی از این قالب های جایگزین، لطفاً با شماره زیر تماس بگیرید یا مکاتبه کنید:

Wellcare

6261 Katella Ave., # 100

Cypress, CA 90630

1-866-999-3945

TTY: 711

نحوه ثبت شکایت

اگر فکر می کنید که Wellcare در ارائه این خدمات کوتاهی کرده است یا به طور غیرقانونی بر اساس جنسیت، نژاد، رنگ، مذهب، اصل و نسب، منشأ ملی، هویت گروه قومی، سن، ناتوانی ذهنی، ناتوانی جسمی، وضعیت پزشکی، اطلاعات ژنتیکی، وضعیت تاهل، جنسیت، هویت جنسی، یا گرایش جنسی، تبعیض قائل شده است، می توانید شکایت خود را با خدمات اعضا مطرح کنید. می توانید شکایت خود را از طریق تلفن، به صورت کتبی، حضوری یا الکترونیکی ثبت کنید:

- **از طریق تلفن:** با خدمات اعضا به شماره **1-866-999-3945** تماس بگیرید. بین 1 اکتبر و 31 مارس، نمایندگان دوشنبه تا یکشنبه، 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. بین 1 آوریل و 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند. یا اگر نمی توانید خوب بشنوید یا تکلم کنید، لطفاً با **TTY 711** تماس بگیرید.
- **به صورت کتبی:** فرم شکایت را پر کنید یا نامه ای بنویسید و آن را به آدرس زیر ارسال کنید:
WellCare Health Plans, Inc
Grievance Department
P.O. Box 31384
3384-Tampa, FL 33631
- **حضوری:** به مطب پزشک یا Wellcare مراجعه کنید و بگویید که می خواهید شکایت کنید.
- **به صورت الکترونیکی:** از وبسایت Wellcare در **www.wellcare.com/medicare**

دفتر حقوق مدنی (Office of Civil Rights) - وزارت خدمات مراقبت‌های بهداشتی کالیفرنیا
(California Department of Health Care Services)

همچنین می‌توانید شکایت حقوق مدنی را با دپارتمان خدمات مراقبت‌های بهداشتی کالیفرنیا، دفتر حقوق مدنی از طریق تلفن، کتبی یا الکترونیکی ارسال کنید:

- **از طریق تلفن:** با شماره **1-916-440-7370** تماس بگیرید. اگر نمی‌توانید خوب صحبت کنید یا تکلم کنید، لطفاً با **TTY 711 (سرویس رله مخابراتی)** تماس بگیرید.

- **به صورت کتبی:** فرم شکایت را پر کنید یا نامه‌ای به این آدرس ارسال کنید:

Deputy Director, Office of Civil Rights
Department of Health Care Services
Office of Civil Rights
P.O. Box 997413, MS 0009
7413-Sacramento, CA 95899

فرم‌های شکایت در آدرس http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx در دسترس هستند.

- **به صورت الکترونیکی:** یک ایمیل به آدرس زیر ارسال کنید **CivilRights@dhcs.ca.gov**.

دفتر حقوق مدنی - دپارتمان بهداشت و خدمات انسانی ایالات متحده

اگر فکر می‌کنید بر اساس نژاد، رنگ، منشاء ملی، سن، ناتوانی یا جنسیت مورد تبعیض قرار گرفته‌اید، می‌توانید شکایت حقوق مدنی را نیز نزد دفتر حقوق مدنی دپارتمان بهداشت و خدمات انسانی ایالات متحده از طریق تلفن، به صورت کتبی یا الکترونیکی مطرح کنید.

- **از طریق تلفن:** با شماره **1-800-368-1019** تماس بگیرید. اگر نمی‌توانید خوب صحبت کنید یا خوب تکلم کنید، لطفاً با شماره زیر تماس بگیرید **TTY/TDD 1-800-537-7697**.

- **به صورت کتبی:** فرم شکایت را پر کنید یا نامه‌ای به این آدرس ارسال کنید:

دپارتمان بهداشت و خدمات انسانی ایالات متحده
U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201

فرم‌های شکایت در این آدرس موجود هستند: <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

- **به صورت الکترونیکی:** از پورتال شکایات حقوق مدنی در این آدرس بازدید کنید:

<https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>

English: ATTENTION: If you need help in your language call **1-866-999-3945** (TTY: **711**). Aids and services for people with disabilities, like documents in braille and large print, are also available.

Call **1-866-999-3945** (TTY: **711**). These services are free of charge.

العربية (Arabic): انتباه: إذا كنت بحاجة إلى مساعدة بلغتك، فاتصل على الرقم **1-866-999-3945** (TTY: **711**) تتوفر أيضًا مساعدات وخدمات للأشخاص ذوي الإعاقات مثل المستندات بطريقة برايل وبطباعة كبيرة. اتصل على الرقم **1-866-999-3945** (TTY: **711**) وهذه الخدمات مجانية.

Հայերեն (Armenian): Ուշադրություն. Եթե Ձեր լեզվով օգնության կարիք ունեք, զանգահարեք **1-866-999-3945** (TTY: **711**): Հասանելի են նաև օգնություն և ծառայություններ հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար, ինչպիսիք են՝ բրայլյան և խոշոր տառերով փաստաթղթերը: Չանգահարեք **1-866-999-3945** (TTY: **711**): Այս ծառայություններն անվճար են:

ភាសាខ្មែរ (Cambodian): ចំណាំ: ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយជាភាសាខ្មែរ ឬសម្លេងស្តីពីការស្នើសុំសេវា **1-866-999-3945** (TTY: **711**)។ ជំនួយនិងសេវាកម្មសម្រាប់ជនពិការ ដូចជាឯកសារជាអក្សរធំសម្រាប់ជនពិការភ្នែក និងព័ត៌មានអក្សរធំ ក៏មានផងដែរ។ សូមទូរស័ព្ទទៅលេខ **1-866-999-3945** (TTY: **711**)។ សេវាកម្មទាំងនេះមិនគិតថ្លៃនោះទេ។

中文 (Chinese): 注意: 如果您需要以您母语提供的协助, 请致电 **1-866-999-3945** (TTY: **711**)。我们也为残疾人士提供辅助和服务, 例如点字和大字体印刷的文件。请致电 **1-866-999-3945** (TTY: **711**)。这些服务为免费服务。

فارسی (Farsi): توجه: اگر نیاز به کمک به زبان خودتان دارید با شماره **1-866-999-3945** (TTY: **711**) تماس بگیرید. کمک‌ها و خدمات برای افراد دارای معلولیت نیز در دسترس است, مانند اسناد با خط بریل و چاپ درشت. با شماره **1-866-999-3945** (TTY: **711**) تماس بگیرید. این خدمات رایگان است.

हिंदी (Hindi): ध्यान दें: अगर आपको अपनी भाषा में मदद चाहिए, तो **1-866-999-3945** (TTY: **711**) पर कॉल करें. विकलांग लोगों के लिए ब्रेल और बड़े प्रिंट में दस्तावेज़ जैसी सहायता और सेवाएं उपलब्ध हैं. **1-866-999-3945** (TTY: **711**) पर कॉल करें. ये सेवाएं नि:शुल्क हैं.

Lus Hmoob (Hmong): TSEEM CEEB: : Yog koj xav tau kev pab ua koj hom lus hu rau **1-866-999-3945** (TTY: **711**). Tsis tas li ntawd, kuj tseem muaj cov kev pab thiab cov kev pab cuam rau cov neeg xiam oob qhab, xws li cov ntaub ntawv Ua Ntawv Su thiab cov ntawv loj. Hu rau **1-866-999-3945** (TTY: **711**). Cov kev pab cuam no yog pab dawb xwb.

日本語 (Japanese): 注意: 言語のヘルプが必要な場合は **1-866-999-3945** (TTY: **711**) までお電話ください。障害をお持ちの方には、点字や大判プリントなどの補助機能やサービスもご利用になれます。 **1-866-999-3945** (TTY: **711**) までお電話ください。これらのサービスは無料です。

한국어(Korean): 주의: 귀하의 구사 언어로 도움을 받으셔야 한다면 **1-866-999-3945** (TTY: **711**) 번으로 연락해 주십시오. 점자 및 큰 활자 인쇄 형식으로 된 문서 등 장애인을 위한 도움 및 서비스도 제공됩니다. **1-866-999-3945**(TTY: **711**)번으로 연락해 주십시오. 해당 서비스는 무료로 제공됩니다.

ພາສາລາວ (Laotian): ສຳຄັນ: ຖ້າວ່າທ່ານຕ້ອງການການຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານ ໂທ **1-866-999-3945** (TTY: **711**). ນອກຈາກນີ້ ຍັງມີການຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ບໍລິການສຳລັບຄົນພິການ ເຊັ່ນ: ເອກະສານທີ່ເປັນຕົວອັກສອນນູນ ແລະ ຕົວພິມຂະໜາດໃຫຍ່ ໂທ **1-866-999-3945** (TTY: **711**). ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ແມ່ນຟຣີ

Mienh (Mien): Liouh Eix: Oix se meih oix nongc zuqc gorngv mienh wac daih taengx meih, cingv meih mboqv dienx wac **1-866-999-3945** (TTY: **711**). Yie mbuo hac haih nongc mienh wac daih taengx waic fangx nyei mienh, hnangv zing mangc mv buatac lamh nyei mienh nongc nyei nzangc caux domh nzangc wenh jienx. Cingv meih mboqv dienx wac **1-866-999-3945** (TTY: **711**). Naiv deix bong zouc gong se maiv siou zinh nyanh nyei.

ਪੰਜਾਬੀ (Punjabi): ਧਿਆਨ ਦਿਓ: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵਿੱਚ ਮਦਦ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ ਤਾਂ **1-866-999-3945** (TTY: **711**) 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ। ਅਪੰਗਤਾਵਾਂ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਵਾਸਤੇ ਸਹਾਇਤਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬਰੇਲ ਲਿਪੀ ਅਤੇ ਵੱਡੇ ਛਾਪੇ ਵਾਲੇ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। **1-866-999-3945** 'ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ (TTY: **711**)। ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਮੁਫਤ ਹਨ।

Русский (Russian): ВНИМАНИЕ: если вам требуется помощь на родном языке, позвоните по номеру **1-866-999-3945** (телетайп: **711**). Также доступны сопутствующая помощь и услуги для людей с ограниченными возможностями, такие как материалы, напечатанные крупным шрифтом и шрифтом Брайля. Позвоните по номеру **1-866-999-3945** (телетайп: **711**). Эти услуги предоставляются бесплатно.

Español (Spanish): ATENCIÓN: Si necesita ayuda en su idioma llame al **1-866-999-3945** (TTY: **711**). También están disponibles ayudas y servicios para personas con discapacidades, como documentos en Braille y letra grande. Llame al **1-866-999-3945** (TTY: **711**). Estos servicios son gratuitos.

Tagalog (Tagalog): PAALALA: Kung kailangan ninyo ng tulong sa inyong wika, tumawag sa **1-866-999-3945** (TTY: **711**). Available din ang mga tulong at serbisyo para sa mga taong may kapansanan, gaya ng mga dokumento sa braille at malaking print. Tumawag sa **1-866-999-3945** (TTY: **711**). Walang bayad ang mga serbisyong ito.

ภาษาไทย (Thai): หมายเหตุ: หากต้องการความช่วยเหลือในภาษาของคุณ โปรดโทรไปท **1-866-999-3945** (TTY: **711**) เรามีความช่วยเหลือและบริการสำหรับผู้พิการ เช่น เอกสารที่เป็นอักษรเบรลล์และเอกสารที่ใช้ตัวอักษรขนาดใหญ่ ด้วยเช่นกัน โปรดโทรไปที่ **1-866-999-3945** (TTY: **711**) บริการเหล่านี้ไม่มีค่าใช้จ่าย

Українська (Ukrainian): УВАГА! Якщо ви потребуєте підтримки своєю мовою, телефонуйте за номером **1-866-999-3945** (TTY: **711**). Також доступні засоби та послуги для людей з обмеженими можливостями, як-от документи шрифтом Брайля та великим шрифтом. Телефонуйте за номером **1-866-999-3945** (TTY: **711**). Ці послуги є безкоштовними.

Tiếng Việt (Vietnamese): CHÚ Ý: Nếu quý vị cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của quý vị, hãy gọi số **1-866-999-3945** (TTY: **711**). Các hỗ trợ và dịch vụ dành cho người khuyết tật, chẳng hạn như tài liệu bằng chữ nổi và cỡ chữ lớn cũng được cung cấp. Hãy gọi số **1-866-999-3945** (TTY: **711**). Các dịch vụ này được miễn phí.



به روز شده در 12/01/2023.

برای اطلاعات جدیدتر یا سایر سوالات، با خدمات اعضای 001 Wellcare Dual Align به شماره **1-866-999-3945** یا خدمات اعضای 129 Wellcare Dual Align به شماره **1-888-431-9007** و شماره **711** برای کاربران TTY تماس بگیرید. بین 1 اکتبر و 31 مارس، نمایندگان دوشنبه تا یکشنبه، ساعت 8 صبح تا 8 شب و بین 1 آوریل و 30 سپتامبر، نمایندگان از دوشنبه تا جمعه، ساعت 8 صبح تا 8 شب در دسترس هستند، یا از این وبسایت بازدید کنید **www.wellcare.com/medicare** برای 001 Wellcare Dual Align یا **www.wellcare.com/healthnetCA** برای 129 Wellcare Dual Align.

MedicareRx
Prescription Drug Coverage